

**Formular zur Weiterführung des bestehenden Versicherungsvertrages:**

**Rücksendung** -

Fax-Nr.: 0611/533-77-2057

Vereinigte Tierversicherung  
Gesellschaft a.G. - VTV -  
Raiffeisenplatz 1  
65189 Wiesbaden

**Verkaufsmeldung**

**Lebendtierversicherung Nr.**  
(Versicherungsnehmer/Verkäufer)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

hat nachstehendes Pferd

Name \_\_\_\_\_

Abstammung \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ verkauft

**Der Käufer:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

- Ich bitte um Fortführung des Vertrages zu den bestehenden Konditionen
- Ich bitte um Fortführung des Vertrages mit einer Versicherungssumme von \_\_\_\_\_ €

Anmerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Käufer