

Jetzt einen Monat gratis testen!



Jetzt kostenlosen Probemonat Tierkrankenversicherung sichern!

Teste Figo einen Monat lang gratis und überzeuge Dich von der besten Versorgung für Dein Haustier!

Deine Vorteile:

- ✓ Dein Haustier (Hund, Katze und Kaninchen) ist sofort kostenfrei einen Monat lang mit einer Versicherungsleistung von 3.000 €/Jahr und einem Erstattungssatz von 70 % versichert*.
- ✓ Für Dich entsteht keine Wartezeit – Dein Tier ist direkt versichert.
- ✓ Keine Verpflichtung – Dein Probemonat **endet automatisch**.
- ✓ Der Probemonat kann einfach per E-Mail an probemonat@figopet.de oder telefonisch verlängert werden – die 30-tägige Wartezeit entfällt in diesem Fall.
- ✓ Du kannst Rechnungen bequem online 24/7 über figopet.de einreichen.

So einfach geht's!



Antragsformular auf der Rückseite gemeinsam mit dem Tierarzt vollständig ausfüllen – Unterschrift nicht vergessen.



Foto oder Scan des ausgefüllten Antrags innerhalb von 7 Tagen an probemonat@figopet.de senden (das Originalformular behält der Tierbesitzer).



Der kostenlose Probemonat beginnt direkt nach Antragsannahme durch Figo zum Datum der Unterschrift auf dem Antragsformular. Deine Versicherungspolice erhältst Du per E-Mail.

*Das Einsetzen des Identifikationschips und präventive Maßnahmen (wie bspw. Wurmkuren) werden im Probemonat nicht direkt erstattet. Diese werden aber nachträglich übernommen, wenn der Probemonat verlängert wird. Der kostenlose Probemonat kann nur durch Neukunden in Anspruch genommen werden.

Daten des Tieres

Hund Katze Kaninchen Geschlecht: M W Geburtsdatum: _____
 Tiername: _____ Chipnummer: _____
 Rasse: _____ Mischling Gewicht: _____

Erkrankungen in den letzten 6 Monaten Ja Nein

Falls ja:

Datum der Untersuchung: _____ Erkrankung: _____

Datum der Untersuchung: _____ Erkrankung: _____

Datum der Untersuchung: _____ Erkrankung: _____

Tierärztliche Stellungnahme

Das den obigen Daten entsprechende Haustier wurde heute von mir untersucht. Hiermit versichere ich, dass das Tier zum heutigen Zeitpunkt keinerlei gesundheitliche Beschwerden oder chronische Erkrankungen hat. Die Krankenakte des Tieres ist uns vollständig bekannt und wird von uns aufbewahrt.

Praxisstempel und Unterschrift des Tierarztes

Name des Tierarztes: _____ Untersuchungsdatum: _____

Angaben zum Tierbesitzer

Vorname: _____ Nachname: _____

Geschlecht: M W D Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr. _____ PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Wir werden die in diesem Formular angegebenen Informationen und persönlichen Daten für folgende Zwecke verwenden: Annahme des Antrags, Ausfertigung des Versicherungsvertrags, Beziehungsmanagement, Produktinformationen und Betrugsprävention. Du kannst der Nutzung Deiner Daten jederzeit widersprechen. Unsere Datenschutzerklärung kannst Du hier einsehen: www.figopet.de/datenschutz. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich der Eigentümer dieses Haustieres bin, der o.g. Datennutzung sowie den Vertragsbedingungen (www.figopet.de/versicherungsbedingungen) zustimme und den Tierarzt der tierärztlichen Schweigepflicht entbinde.

Unterschrift Tierbesitzer: _____ Datum/Ort: _____