

Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítko

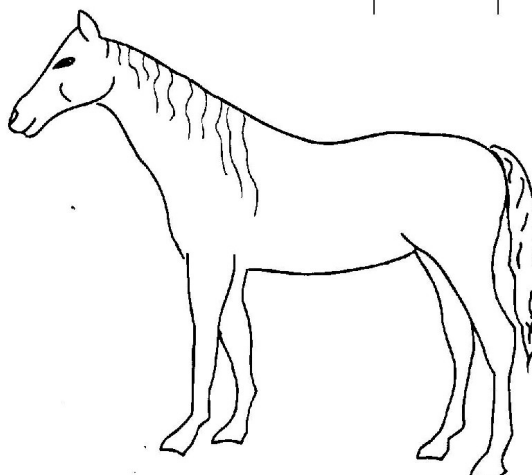
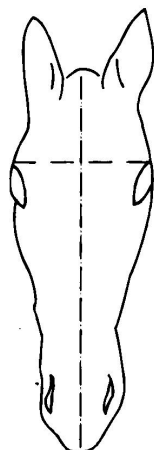
<p>Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává:</p> <p>Jméno.....Ulice.....Obec..... PSČ..... Telefon..... Fax.....RČ/IČO.....</p>
<p>Jméno a adresa pojištěného (majitele koně):</p> <p>Jméno.....Ulice.....Obec..... PSČ..... Telefon..... Fax.....RČ/IČO.....</p>
<p>Kůň: Jméno.....Pohlaví.....Datum nar.:....., ne – pochází z vlastního chovu</p> <p>Původ koně: otec.....matka.....plemeno.....</p> <p>Nakoupen dne.....v ceně.....Kč, od koho..... Místo ustájení.....</p> <p>Kůň ne – byl dosud pojištěn naKč, u pojišťovny.....</p> <p>Je – není pojištěn naKč, u jiné pojišťovny.....</p>
<p>Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel):Kč</p>
<p>Poznámky, změny, přiložené doklady:</p> <p>.....</p>

Popis koně:

Barva koně:

Výška koně (KVH):

Výžehy:



I. Účel, pro který je kůň..... chován

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano – ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano – ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200_.....ano – ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....
březost: ano – ne, poslední porod.....ano – ne
5. Sportovní kůň – čís.lic.disciplína.....stupeň soutěže.....ano – ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano – ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano – ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano – ne

II. Typ pojištěníTyp pojištění **A** (Nákaza a živel).....anoTyp pojištění **B** (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano – neTyp pojištění **C** (Nemoc, otrava).....ano – neTyp pojištění **L** (Náklady na léčení).....ano – neTyp pojištění **U** (Ztráta schopnosti závodit).....ano – neTyp pojištění **D** (doplňkové pojištění – plod a hříbě)

pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříběte

do 6-ti měs. věku – klisna březí po hřebci.....od data.....příp. popl.....Kč ano – ne

Pojištění se sjednává pro:

- Česká republika
 Evropa
 Svět

Prohlášení pojištěného:Kůň **ne** - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny

Datum.....

Razítko a podpis pojištěného – majitele koně

Zpráva veterinárního lékaře

Potvrzují, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdravý schopen výkonu, pro který je chován.....ano – ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
 - dušnost.....ano – ne
 - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano – ne
 - onemocnění oběhového aparátu.....ano – ne
 - schvácení kopyt.....ano – ne
 - jiné onemocnění ano – ne, jaké.....
3. Výkon koně je snížen cca o% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne - doporučuji**

Datum.....

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

Pojistná částka, limit plněníPro typ pojištění **A, B, C** je sjednána pojistná částka.....KčPro typ pojištění **L** je stanoven limit plnění.....KčPro typ pojištění **D** je sjednána pojistná částka.....KčPro typ pojištění **U** je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění