

# ERKLÆRING OM FØDT FØL

KDH 20231101

Denne blanket udfyldes og indsendes senest 14 dage efter føllet er født. Herefter udstedes og fremsendes ny forsikringspolice.

## Kundeoplysninger

Navn:

Adresse:

Postnummer:

By:

Tlf./mobilnummer:

E-mail:

## Forsikringsoplysninger

Policenummer:

## Oplysninger om føllet

Fødselsdato:

Navn:

Køn:

Hoppe

Hingst

Farve og aftegn:

Race:

Pasnummer:

Chipnummer:

Med min underskrift bekræftes ovenstående og jeg accepterer gældende forsikringsbetingelser og giver samtidig KDH fuldmagt til evt. at indhente oplysninger m.v. fra behandlende dyrlæger.

Dato

Underskrift