

TRO- OG LOVEERKLÆRING

KDH 20230101

Kundeoplysninger

Forsikringstagers navn:

Adresse:

Postnummer:

By:

Tlf./mobilnummer:

E-mail:

CPR-/CVR-nr. (Forsikringstager skal være fyldt 18 år):

Oplysninger om hesten

Hestens navn:

Evt. policenummer:

Pasnummer:

Chipnummer:

Hestens fungerende dyrlæge:

Følgende spørgsmål afkrydses og besvares under Tro og Love:

Har du kendskab til om hesten lider af, tidligere har lidt af eller vist tegn på:

Halthed? JA NEJ

Ved JA begrundes dette med beskrivelse af diagnose, tidspunkt for denne (dato, måned og årstal samt varighed) og hvem, der har behandlet hesten. Vedlæg gerne journaludskrift fra dyrlæge(r):

Uridelighed eller hovedrysten? JA NEJ

Ved JA begrundes dette med beskrivelse af diagnose, tidspunkt for denne (dato, måned og årstal samt varighed) og hvem, der har behandlet hesten. Vedlæg gerne journaludskrift fra dyrlæge(r):

Hoste? JA NEJ

Ved JA begrundes dette med beskrivelse af diagnose, tidspunkt for denne (dato, måned og årstal samt varighed) og hvem, der har behandlet hesten. Vedlæg gerne journaludskrift fra dyrlæge(r):

Følgende spørgsmål afkrydses og besvares under Tro og Love (fortsat):

Kolik eller mavesår? JA NEJ

Ved JA begrundes dette med beskrivelse af diagnose, tidspunkt for denne (dato, måned og årstal samt varighed) og hvem, der har behandlet hesten. Vedlæg gerne journaludskrift fra dyrlæge(r):

Unormal adfærd? JA NEJ

Ved JA begrundes dette med beskrivelse af diagnose, tidspunkt for denne (dato, måned og årstal samt varighed) og hvem, der har behandlet hesten. Vedlæg gerne journaludskrift fra dyrlæge(r):

Anden skade eller sygdom? JA NEJ

Ved JA begrundes dette med beskrivelse af diagnose, tidspunkt for denne (dato, måned og årstal samt varighed) og hvem, der har behandlet hesten. Vedlæg gerne journaludskrift fra dyrlæge(r):

Har du kendskab til om der er foretaget røntgenundersøgelse af hesten? JA NEJ

Ved JA oplyses hvornår og af hvilken dyrlæge:

Har hesten været redet jævnligt frem til dags dato? JA NEJ

Ved JA oplyses hvor længe og på hvilket niveau; Ved NEJ oplyses årsag hertil:

Fremstår hesten i dag sund og rask? JA NEJ

Hvis NEJ, begrund:

Er hesten forsikret i andet selskab? JA NEJ

Ved JA oplyses hvilket selskab og hvilket policenummer:

Er du på noget tidspunkt blevet opsagt fra andet selskab? JA NEJ

Ved JA oplyses hvilket selskab, hvilket policenummer og årsag:

Jeg bekræfter, at de afgivne oplysninger er korrekte, og at jeg er bekendt med, at urigtige eller mangelfulde oplysninger kan medføre tab af retten til erstatning helt eller delvist, og jeg giver KDH fuldmagt til at indhente oplysninger om min hests forsikringsforhold, skader eller lidelser fra andet selskab og journaloplysninger m.v. fra dyrlæge(r):

Dato

Underskrift