

DOTAZNÍK A VETERINÁRNÍ OSVĚDČENÍ K POJIŠTĚNÍ DOMÁCIHO ZVÍŘETE

ČÁST A (Vyplňuje pojistník. Je-li pojistníkem právnická osoba, vyplňuje osoba jednající jménem právnické osoby.)

Pojištěný: (vlastník pojištěného zvířete)

Příjmení	<input type="text"/>	Jméno	<input type="text"/>
RČ / datum narození	<input type="text"/>		
Adresa, ulice	<input type="text"/>	Obec	<input type="text"/>
		PSČ	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Česká republika

Pojištěné zvíře:

Jméno zvířete	<input type="text"/>	Číslo mikročipu/tetování	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>	Číslo Pasu zvířete/ Očkovacího průkazu	<input type="text"/>
Rok narození	<input type="text"/>	Barva srsti	<input type="text"/>
Druh zvířete	<input type="text"/>	Plemeno	<input type="text"/>
Pohlaví zvířete	<input type="text"/>		

Další psi a kočky, které vlastník chová (uvedte počty psů, koček a počty čistokrevných jedinců. Vyjma štěňat/koťat určených k prodeji).

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje v tomto dotazníku jsou pravdivé a úplné a souhlasí s údaji v dokladech o zvířeti.

V

Dne

Vlastnoruční podpis
pojistníka, resp. osoby
jednající jménem právnické
osoby

ČÁST B - Veterinární osvědčení (Vyplňuje veterinární lékař.)

Potvrzují, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedené zvíře.

Zjištěné klinické příznaky onemocnění (diagnóza):

Zjištěné vrozené vývojové anomálie:

Onemocnění a úrazy zvířete dle dokumentace:

Plemeno/kříženeček (plemena rodičů):

Barva srsti:

Hmotnost zvířete při prohlídce:

Identifikační číslo mikročipu zjištěné veterinářem při prohlídce pomocí čtečky:

Číslo tetování zjištěné veterinářem při prohlídce:

Zvíře je v imunitě proti:

Jiné údaje:

Posouzení věku podle vnějších znaků (označte jednu variantu)

jedinec mladší 6 měsíců

dospělý jedinec bez známek geriatrické fáze života

jedinec vykazující známky geriatrické fáze života

V

Dne

Razítko (s čitelným jménem a
adresou) a podpis veterinárního
lékaře