

Umsókn um hestatryggingu

Vinsamlega svarið öllum eftirfarandi spurningum.

I. Grunnupplýsingar – Fyllist út af váttryggingartaka

Váttryggingartaki _____ Kennitala _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____ Staður _____

Hestamannafélag (önnur félög) _____ Netfang _____

Heimasími / Vinnusími / Farsími _____

II. Tryggingartegund

Sjúkrakostnaðartrygging Líf- og heilsutrygging Ábyrgðartrygging

III. Lýsing og merking á hrossinu sem óskast váttryggt

Nafn _____

Verðmæti _____ IS nr. _____

Hryssa Hestur Geldingur

Litur og auðkenni _____

Einstaklingsmerki Örmerki _____ Frostmerking _____

Fæðingarár _____ **Notkun** Reiðhestur Keppnishestur Kynbótahestur Fólald/trippi

Liggja fyrir skýrslur, dómar, gæða- eða verðmat, hvaða? _____

IIII. Yfirlýsing váttryggingartaka um heilbrigði og heilsufar hrossins

Telur þú að hesturinn sé heilbrigður og ómeiddur? Já Nei

Ef nei greinið þá frá sjúkdómi/slysi og tímabili þess _____

Er til DNA-og/eða blóðprufa, röntgenmyndir af fótum eða aðrar rannsóknir? _____

Meðfylgjandi er heilbrigðisvottorð með teikningu útgefið af/dagsett _____

Hefur hryssan verið fylfull? Já Nei Ef já hver var árangurinn? _____

Hvaða dýralæknir sinni hrossinu síðast, hvenær og hvers vegna? _____

Hefur ósk um svipaða váttryggingu áður verið hafnað eða boðin með álagi af váttryggingarfélagi? Já Nei

Annað sem tryggingartaki vill taka fram _____

★ **Nauðsynlegt er að vottorð dýralæknis fylgi með beiðni (hámark 2. vikna gamalt).**

Staður og dagsetning

Undirskrift