

## Beiðni 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 sem sjúkdómur/slys átti sér stað \_\_\_\_\_  
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 tveggja vikna gamalt)