GENERALI
ČESKÁ POJIŠŤOVNA

Dotazník o koni

Prezentační razítko

I. POJISTNÍK

Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává (pojistník):

Příjmení, jméno

Ulice (místo) Č.p./č.or. /

Obec (pošta) PSČ

E-mail

RČ/ICO / Telefon + 4 2 0

II. MAJITEL KONĚ

Jméno a adresa pojištěného (majitele koně), pokud není shodný s pojistníkem:

Příjmení, jméno

Ulice (místo) Č.p./č.or. /

Obec (pošta) PSČ

E-mail

RČ/ICO / Telefon + 4 2 0

III. POPIS KONĚ

Kůň

Jméno koně Pohlaví

Datum narození . .

Původ koně

Otec

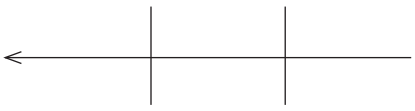
Matka

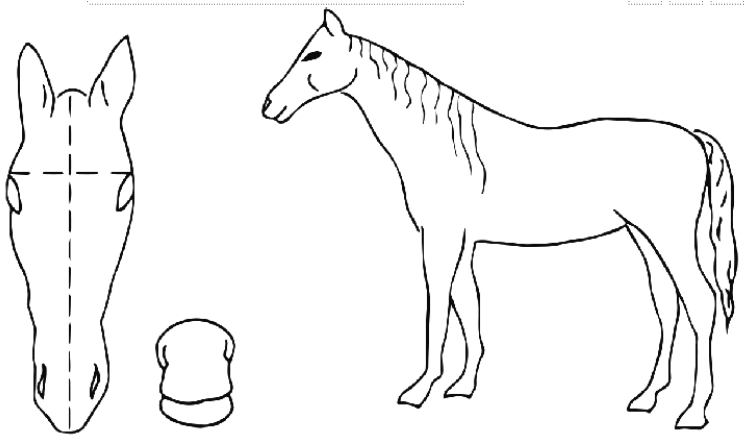
Plemeno

Číslo průkazu koně RFID (čip)

Popis koně Barva koně Výška koně (KVH)

Výžehy:





IV. HISTORIE KONĚ

Z vlastního chovu ☐ ANO ☐ NE Nakoupen dne . . v ceně Kč

Původní majitel

Aktuální místo ustájení

Předchozí pojištění koně ☐ ANO ☐ NE Pojistná částka koně Kč Název pojišťovny

Nyní je pojištěn ☐ ANO ☐ NE Pojistná částka koně Kč Název pojišťovny

Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel) Kč

Poznámky, změny, přiložené doklady:

99.8.50.001 01.2020 v01

TC48009000010

V. CHOV KONĚ

Účel chovu koně

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č. PT GH disciplína ANO NE
2. Hříbě starší 1 měsíce ANO NE
3. Plemenný hřebec – počet připuštěných klisen v roce ANO NE
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č. plemenná třída

   březost ANO NE poslední porod . . 20 ANO NE
5. Sportovní kůň – č. licence disciplína stupeň soutěže ANO NE
6. Kůň pro práci v lese ANO NE
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný ANO NE
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel) ANO NE

VI. ROZSAH POJIŠTĚNÍ

Typ pojištění, pojistná částka, limit plnění

Typ pojištění **A** (Nákaza a živel) Pro typ pojištění **A, B, C** je sjednána pojistná částka Kč ANO NE

Typ pojištění **B** (Úraz, operace, porod, zmetání) ANO NE

Typ pojištění **C** (Nemoc, otrava) ANO NE

Typ pojištění **L** (Náklady na léčení na klinice) Pro typ pojištění **L** (na klinice) je stanoven limit plnění Kč ANO NE

Typ pojištění **L*** (Náklady na léčení na stáji) Pro typ pojištění **L*** (na stáji) je stanoven limit plnění do 30% limitu pro typ pojištění L Kč ANO NE

Typ pojištění **D** (Plod a hříbě) pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení narozeného hříběte do 6 měsíců věku,

klisna březí po hřebci: od data . . 20

připouštěcí poplatek Kč Pro typ pojištění **D** je sjednán limit plnění Kč ANO NE

Typ pojištění **U** (Poškození pohybového aparátu u dostihových koní) Pro typ pojištění **U** je stanoven limit plnění Kč ANO NE

Pojištění se sjednává pro územní rozsah Česká republika Evropa Svět

VII. PROHLÁŠENÍ POJISTNÍKA

Prohlášení pojistníka

Kůň jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny ANO NE jaké

Pojistník prohlašuje, že veškeré jím poskytnuté informace a odpovědi v tomto dotazníku jsou úplné a pravdivé. Pojistník prohlašuje, že byl informován o zpracování jím sdělených osobních údajů a že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na www.generaliceska.cz v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Pojistník se zavazuje, že v tomto rozsahu informuje i pojištěné. Dále se zavazuje, že pojišťovně bezodkladně oznámí případné změny osobních údajů.

od data . . 20

Razítko a podpis pojistníka nebo pojištěného – majitele koně

VIII. ZPRÁVA VETERINÁRNÍHO LÉKAŘE

Zpráva veterinárního lékaře

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdráv, schopen výkonu, pro který je chován ANO NE
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
   - dušnost ANO NE
   - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů ANO NE
   - onemocnění oběhového aparátu ANO NE
   - schvácení kopyt ANO NE
   - jiné onemocnění ANO NE jaké
3. Výkon koně je snížen cca o % následkem
4. Kůň trpí vadami nebo zlozvyky ANO NE jakými
5. Přijetí koně do pojištění doporučuji ANO NE Datum . . 20

Doplňující informace

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14 dnů před předložením dotazníku pojišťovně.
Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

Razítko a podpis veterinárního lékaře

99.8.50.001 01.2020 v01