

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ MAJITELE PSA O JEHO ZDRAVOTNÍM STAVU

Jméno a příjmení majitele psa:

Rodné číslo:

Ulice, č. p.:

Město: Psč:

Údaje o psovi:

Jméno psa: Pohlaví: pes/fena

Plemeno:

Uvedte jméno, adresu, e-mail, tel., veterinárního lékaře kde je pes evidován /očkován, v případě nutnosti ověření odpovědí:

Jméno:

Adresa veterinární ordinace:

Telefon: E-mail:

Dále prohlašuji, že zdravotní stav psa navrhovaného do pojištění je dobrý a byla u něj provedena očkování proti:

- Vzteklině
- Psince
- Hepatitidě
- Leptospiróze
- Parvoviróze

Souhlasím s tím, že pojistitel si může uvedené údaje ověřit u vypsaneho veterinárního lékaře. Jsem si vědom v případě uvedení nepravdivých informací, že pojistitel má právo údaje přezkoumat a případné plnění odmítnout nebo snížit

Prohlašuji, že uvedené údaje v tomto dotazníku jsou pravdivé a úplné, což stvrzuji svým vlastnoručním podpisem,

.....
Datum.....
Podpis majitele