



Die Niederösterreichische
Versicherung

Pferde - Versicherung Nr.:

(Pferde-Lebensversicherung und/oder Pferde-Operationskostenversicherung)

Angaben zum Pferd

Name		Geschlecht	Geburtsdatum
Vater	Abstammung Vater der Mutter	Brand/Rasse	Größe cm Stockmaß
Farbe, Abzeichen	Lebensnummer		Verwendungszweck
Ankaufspreis EUR	Ankaufsdatum	augenblicklicher Wert EUR	

Gesundheitsfragen (bitte unbedingt beantworten)

1. Bestehen/bestanden Missbildungen/Fehler/Mängel? <input type="checkbox"/> Ja Welche ?	<input type="checkbox"/> Nein
--	-------------------------------

2. War das Tier bereits einmal in tierärztlicher Behandlung? <input type="checkbox"/> Ja wann und warum:	<input type="checkbox"/> Nein
---	-------------------------------

3. Ist das Pferd gesund? <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein, bitte nähere Angaben:
---	--

Haustierarzt (Name und Anschrift):

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers,

Unterschrift des Vermittlers

ggfs. gesetzl. Vertreter

