



EQUITANET 
ASSURANCES

TEL: 04.74.63.83.32

FAX: 04.74.63.34.87

contact@equitanet.com

CERTIFICAT VETERINAIRE PREABLABLE A L'ASSURANCE DES EQUIDES

Je soussigné Docteur Vétérinaire.....
.....

Certifie avoir examiné le / / le cheval ci-après désigné et vérifié son
signalement

Nom du cheval : Date de naissance :

Sexe : Race :

N° d'immatriculation SIRE :

N° de transpondeur ou de tatouage :

Usage (CSO, CCE, promenade, etc...) :

Nom et adresse du propriétaire :

Je déclare être le vétérinaire habituel du cheval ci-dessus désigné

Fait à.....le.....

Signature et cachet du Vétérinaire

La validité de ce certificat vétérinaire est de 30 jours

PARTIE I

Après examen de l'appareil respiratoire, de l'appareil pulmonaire, de l'appareil cardio-vasculaire et de l'appareil digestif

Je déclare que ce cheval est en parfait état de santé

Après examen de l'appareil locomoteur

Je déclare n'avoir constaté :

- aucune défectuosité d'aplomb significative
- aucune anomalie dans les allures, ni boiterie, ni atteinte ou tare

Je déclare qu'à ma connaissance ce cheval :

- ne fait pas l'objet d'affections chroniques
- ne suit pas un traitement vétérinaire régulier
- n'est pas sujet aux coliques
- n'a pas fait l'objet d'une intervention chirurgicale

S'il s'agit d'une femelle en gestation :

- que les précédentes gestations et mises bas ont été normales
- qu'il n'existe pas de symptômes nuisibles à la reproduction

Ce cheval est :

- correctement et régulièrement vermifugé
- à jour de ses vaccinations contre la grippe équine, la rhino-pneumonie et le tétanos

Après examen je déclare que ce cheval est en parfait état d'entretien

Je formule les réserves suivantes :.....

.....
.....

Je déclare que malgré les réserves émises rien ne s'oppose à son admission à

l'assurance

- mortalité
- frais vétérinaires

Fait à.....le.....

Signature et cachet du Vétérinaire

Ne compléter cette page que si vous avez choisi l'option 3 des frais vétérinaire et/ou l'option invalidité

PARTIE II

- Je déclare avoir fait des radiographies de chaque membre antérieur (sabot inclus) du cheval ci-dessus désigné et qu'après examen de ces clichés j'atteste que ce cheval ne présente pas ou ne laisse pas présager de signe de syndrome naviculaire.
- J'ai également pratiqué sur l'animal les tests dits de « flexions » des quatre membres et atteste qu'ils ne laissent pas présager de signes de boiteries futures.
- Je déclare qu'il est apte à l'usage envisagé
- avis favorable pour attribution de la garantie « invalidité suite à accident ou maladie »
- avis favorable pour attribution de la garantie « invalidité suite à accident »

Attention : les radiographies et leur interprétation doivent être conservées par les propriétaires du cheval durant toute la durée du contrat, l'assureur pouvant les réclamer à tout moment.

Signature et cachet du Vétérinaire

Fait à.....le.....