



QUESTIONNAIRE VETERINAIRE (page1/2)

L'ASSURANCE MORTALITE DU CHEVAL

A. DECLARATION DU SOUSCRIPTEUR

Le cheval a-t-il été victime d'un accident ? OUI NON

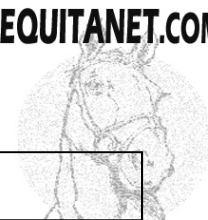
Dans l'affirmative, lequel ?

Quelles en ont été les conséquences ?

A quelle adresse le cheval peut-il être visité ?

Signature de

QUESTIONNAIRE VETERINAIRE (page2/2)



L'ASSURANCE MORTALITE DU CHEVAL

B. CERTIFICAT PREALABLE A L'ASSURANCE (destiné au vétérinaire)

Je soussigné Docteur vétérinaire à

Déclare avoir examiné le cheval

Appartenant à

Après examen des différents appareils: cardio-vasculaire - digestif - locomoteur - pulmonaire et respiratoire - organes de sens :

- Appréciation générale de l'état de santé du cheval : NORMAL ANORMAL

- Appareil cardio-vasculaire : NORMAL ANORMAL

- Appareil respiratoire : NORMAL ANORMAL

- Appareil locomoteur : NORMAL ANORMAL

- Appareil digestif :

- Ce cheval est-il sujet à des coliques ? : OUI NON

- Date de la dernière vermifugation :

- Les vaccinations sont-elles à jour ? OUI NON

- S'il s'agit d'une jument en gestation, depuis combien de mois l'est-elle ? :

- Les précédentes gestations et mises-bas ont-elles été normales ? OUI NON

Je formule les réserves suivantes :

Le (date) / /

Certifié sincère et véritable

Cachet du vétérinaire :

Signature du vétérinaire :

IMPORTANT

Le contrat doit prendre effet au plus tôt, le lendemain de la date de signature du certificat vétérinaire.
En présence de réserve sur le certificat vétérinaire, aucune garantie immédiate ne peut être délivrée.

DOCUMENT ORIGINAL A ENVOYER OU A FAXER :

Cabinet VALANTIN-BERGER - EQUITANET - 4 Rue Etienne Dolet - BP 65 69170 TARARE CEDEX
Tél : 04.74.63.06.84 Fax : 04.74.63.34.87 Email : contact@valantin-berger.com Site : www.equitanet.com

