



# ORZECZENIE LEKARZA WETERYNARII

## o stanie zdrowia zwierząt dla celów ubezpieczeniowych

W dniu  -  -  przeprowadzono badanie zwierząt należących do:

Imię i nazwisko / Nazwa

Adres zamieszkania (kod, poczta, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

PESEL

REGON

 -  -  - 

NIP

### I. Opinie dotyczące pojedynczych zwierząt

1.

Gatunek, płeć, rasa, umaszczenie, znaki szczególne, wiek

nr kolczyka / nr paszportu / nr trwałego oznakowania

warunki przebywania zwierzęcia

kondycja / stan zdrowia zwierzęcia

przebyte choroby i schorzenia w ciągu ostatnich 12 m-cy

przeprowadzone w ciągu ostatnich 12 m-cy szczepienia profilaktyczne

czy zwierzę jest wysokociężarne / podać miesiąc ciąży

Dodatkowe uwagi

2.

Gatunek, płeć, rasa, umaszczenie, znaki szczególne, wiek

nr kolczyka / nr paszportu / nr trwałego oznakowania

warunki przebywania zwierzęcia

kondycja / stan zdrowia zwierzęcia

przebyte choroby i schorzenia w ciągu ostatnich 12 m-cy

przeprowadzone w ciągu ostatnich 12 m-cy szczepienia profilaktyczne

czy zwierzę jest wysokociężarne / podać miesiąc ciąży

Dodatkowe uwagi

3.

Gatunek, płeć, rasa, umaszczenie, znaki szczególne, wiek

nr kolczyka / nr paszportu / nr trwałego oznakowania

warunki przebywania zwierzęcia

kondycja / stan zdrowia zwierzęcia

przebyte choroby i schorzenia w ciągu ostatnich 12 m-cy

przeprowadzone w ciągu ostatnich 12 m-cy szczepienia profilaktyczne

czy zwierzę jest wysokociężarne / podać miesiąc ciąży

Dodatkowe uwagi

## II. Opinia dotycząca całego stada

Gatunek, płeć, rasa, przedział wiekowy

Numery kolczyków (w przypadku ubezpieczania większych stad dołączać wykaz zgłoszonych do ubezpieczenia zwierząt zgodny z wnioskiem)

Informacje na temat: kondycji/ stanu zdrowia, warunków przebywania zwierząt, przebytych w ciągu ostatnich 12 m-cy chorób i schorzeń, przeprowadzonych szczepień profilaktycznych oraz inne istotne informacje mogące mieć wpływ na kondycję zdrowotną zwierząt.

## III. Rekomendacja lekarza weterynarii dotycząca stanu zdrowia zgłoszonych do ubezpieczenia zwierząt

Pozytywna       Negatywna

**Orzeczenie ważne jest w ciągu 7 dni od dnia wydania.**

-   -      
Data

Miejscowość

Podpis i pieczęć lekarza weterynarii

- I. wypełnia się w przypadku zgłoszenia do ubezpieczenia pojedynczych zwierząt,
  - II. wypełnia się w przypadku zgłoszenia do ubezpieczenia stad zwierząt,
  - III. należy uzupełnić bezwzględnie, zarówno w przypadku zgłoszenia do ubezpieczenia pojedynczych zwierząt jak i całego stad.
- zaznaczyć właściwie