



Anmeldeformular

Gilt als Anmeldung in die Zürcher Pferdeversicherungs-Genossenschaft, nachfolgend ZPG genannt.

**Name und Vorname des
Versicherungsnehmers**

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

E-Mail

@

Bereits Mitglied in der Genossenschaft?

ja

nein

Name des Pferdes

Geschlecht

Farbe

Rasse

Pass Nr.

Standort

Tel. Nr.

Reitpferd **Zuchtstute** (nur mit Belegschein)

Geburtsdatum des Pferdes

Einsatz des Pferdes (maximal 3 ankreuzen!)

Freizeit

Springen

Dressur

Fahren

Western

Distanz

Rennen

Ausbildung

Zucht

Gewünschte Versicherungssumme

CHF

(max. CHF 18'000 im 1. Jahr)

Nach 1 Jahr erhöhen auf

CHF

Gewünschtes Produkt

Basis

Standard

Plus

Ist das eingeschätzte Pferd ein Ersatzpferd?

nein

ja und zwar für Name:

Schätzung CHF:

Für Pferde, welche durch die ZPG entschädigt werden mussten, können keine Ersatzpferde in Anrechnung gebracht werden.

Wie wurde der Versicherungsnehmer auf die ZPG aufmerksam?

Empfehlung eines Bekannten Name:

Wohnort:

Inserat

Flyer/Broschüre

Internet

Veranstaltung, welche:

Bitte wenden!

Tierärztliche Untersuchung

Allgemeinzustand (Haarkleid, Temperament, Nährzustand, etc.)

Bewegungsapparat

Gang

Hufe (inkl. Beschläge)

Sehnen

Schalen, Überbeine, Spatexostosen etc.

Ergebnis der Beugeproben

Ergebnis der Brettproben

Herzauskultation in Ruhe

nach Belastung

Atemwege in Ruhe

nach Belastung

Augen

Zähne

Weitere Befunde

Haltung (Eignung des Stalles, Pflege etc.)

Sind Vorbehalte zur Aufnahme in die Versicherung vorzunehmen?

ja

nein

Falls ja, welche?

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben, akzeptiere die Statuten und bin mit den Allgemeinen Versicherungsbedingungen der ZPG einverstanden:

Ort:

Datum:

Unterschrift Pferdebesitzer

Unterschrift Tierarzt

Stempel/Adresse Tierarzt

Alle Angaben werden durch die ZPG streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.
Das vollständig ausgefüllte Anmeldeformular bitte an die Geschäftsstelle senden.