



Gesundheitszeugnis

Einschätzungsverbal und Antragsformular für die Aufnahme
in die Pferdeversicherungs-Genossenschaft AWIGO

**Pferdeversicherungs-
Genossenschaft AWIGO**
Sandra Seiler
Lochwies 4
8362 Balterswil

info@awigo.ch
www.awigo.ch
Telefon +41 (0)78 830 67 55

Antragsteller / Eigentümer des Pferdes

Name _____ Vorname _____
Strasse Nr. _____ PLZ / Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____ @ _____
Bereits Genossenschaftsmitglied JA / Nein

Angaben zum versichernden Pferd

Name _____ Rasse _____
Vater _____ Muttervater _____
Mutter _____ Geschlecht _____
Farbe _____ Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) _____
Stockmass _____ Pass-Nr. / UELN Nr. oder Chip Nr. _____
Standort des Pferdes _____ Im Besitz seit (TT.MM.JJJJ) _____

Gewünschter Versicherungswert * CHF _____

* bei gewünschtem Versicherungswert über CHF 12'000.00 sind zusätzlich Röntgenbilder aller 4 Gliedmassen vom Tierarzt beurteilen zu lassen. Die Bilder dürfen nicht älter als 1 Monat sein

Zusatzversicherung Behandlungskosten (ab Versicherungswert von Fr. 7'000.00 möglich) JA

Mitgliedschaft bei Horse-Rescue zum Spezialpreis von Fr. 30.--/Jahr gewünscht (www.horse-rescue.ch) JA

Haltung als Heintier / Nutztier Einsatz des Pferdes: Freizeit Sport Zucht

War das Pferd vorher schon versichert Nein / JA bei welcher Gesellschaft: _____

Ich kenne die Statuten der Pferdeversicherungs-Genossenschaft AWIGO und bin mit den Allgemeinen Versicherungsbedingungen einverstanden

Ort / Datum _____

Unterschrift Antragsteller / Eigentümer _____

Alle Angaben werden durch die Pferdeversicherungs-Genossenschaft AWIGO vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben
Bitte vollständig ausgefülltes Formular an die Geschäftsstelle einsenden



info@awigo.ch
www.awigo.ch
Telefon +41 (0)78 830 67 55

Gesundheitszeugnis

Einschätzungsverbal und Antragsformular für die Aufnahme
in die Pferdeversicherungs-Genossenschaft AWIGO

Pferdeversicherungs-
Genossenschaft AWIGO
Sandra Seiler
Lochwies 4
8362 Balterswil

Tierärztlicher Befund

1. Nährzustand

2. Bewegungsapparat

a) Korrektheit der Gänge obB

b) Brettprobe (alternativ kleine Volte) obB

c) Beugeproben obB

d) Gelenke obB

e) Muskeln / Sehnen / Bänder obB

f) Hufe / Beschläge obB

g) Schalen, Überbeine etc. obB

3. Atemapparat (obere und untere Luftwege) obB

4. Herz und Kreislauf obB

5. Trächtigkeit

6. Fehler und Mängel

7. Augen obB

8. Zähne obB

9. Röntgenbilder * JA / Nein * wird bei Versicherungswert über CHF 12'000.00 von der Versicherung verlangt

wenn JA: Beurteilung



Gesundheitszeugnis

Einschätzungsverbal und Antragsformular für die Aufnahme
in die Pferdeversicherungs-Genossenschaft AWIGO

10. Kann zur Aufnahme empfohlen werden JA / Nein

11. Vorbehalte

12. Sind Untersuchungen notwendig JA / Nein

wenn JA, welche:

13. Regelmässig geimpft Influenza / Tetanus / Herpesviren

Andere welche:

14. Blutprobe (Medikation) JA / Nein

15. allfällige Bemerkungen:

Für den tierärztlichen Befund:
Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel des Tierarztes

obB = ohne besonderen Befund