

# Dotazník k pojištění koní

Příloha č. 3

Název podniku	Mendelova univerzita v Brně, ŠZP Žabčice						 MAKLÉŘSKÁ SPOLEČNOST ČLEN OK HOLDING				
Sídlo podniku	Žabčice 53										
IČ	62156489		PSČ	664 63							
Oprávněný zástupce											
Spoluúčast:	ne	Územní rozsah				ČR					
<b>Chované druhy a kategorie hospodářských zvířat a požadavek na jejich pojištění</b>											
Druh	Kategorie zvířat	Požaduji pojistit					Počet zvířat	Hmotnost kg/ks	Cena Kč/ks	Cena Kč/ks	Celková pojistná částka
		A	B	C	L	U					
koně	užitkový kůň DICK	x					1			50 000,-	50 000,-
	užitkový kůň SILVESTER	x					1			50 000,-	50 000,-
	užitkový kůň DYX	x					1			50 000,-	50 000,-
	užitkový kůň FILIPPE	x					1			50 000,-	50 000,-
	užitkový kůň PRZEDSWIT DOSTAL	x					1			50 000,-	50 000,-
	užitkový kůň ROBIN	x					1			50 000,-	50 000,-
	sportovní kůň SPEEDY	x					1			50 000,-	50 000,-
	užitkový kůň ČARKEN	x					1			50 000,-	50 000,-
	užitkový kůň CARBON	x					1			50 000,-	50 000,-
	sportovní kůň WILD	x					1			50 000,-	50 000,-
<b>Celkem pojistná částka</b>	<b>500 000,-</b>										
<b>Vysvětlivky:</b>											
A	nákaza a živel			L	náklady na léčení						
B	úraz, operace, porod, zmetání			U	ztráta schopnosti závodit						
C	nemoc, otrava			D	plod a hřibě						

# Dotazník

## o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

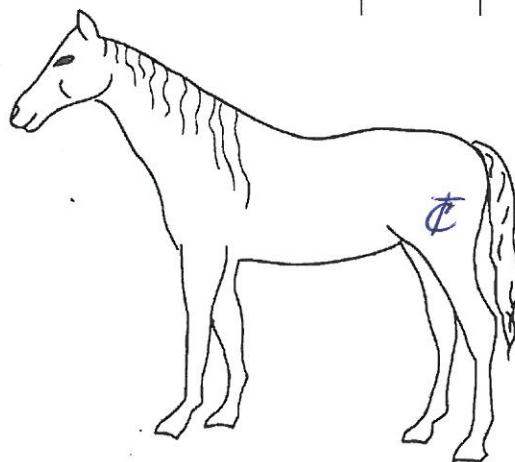
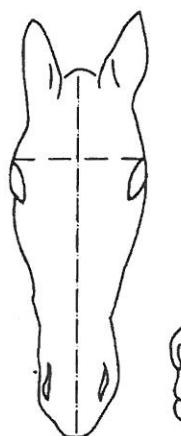
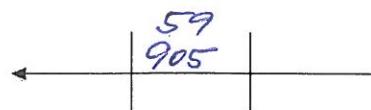
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává: Mendelova univerzita v Brně, Jméno ŠEP Záborce Ulice Záborce 53 Obec Záborce PSC 604 63 Telefon Fax RČ/IČO 62156489				
Jméno a adresa pojištěného (majitele koně): Mendelova univerzita v Brně, Jméno ŠEP Záborce Ulice Záborce 53 Obec Záborce PSC 604 63 Telefon Fax RČ/IČO 62156489				
Kůň: Jméno CZEZONI Pohlaví. valach Datum nar. 9.4.2004 ne - pochází z vlastního chovu Původ koně: otec CATALIN matka MATA HAZI plemeno ČT Nakoupen dne 23.11.2010 v ceně ..... Kč, od koho HR. TLUKACOV Místo ustájení Záborce				
Kůň ne - byl dosud pojištěn na ..... 50.000,- Kč, u pojistovny Generali Je - není pojištěn na ..... Kč, u jiné pojistovny .....				
Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): ..... 50.000,- Kč				
Poznámky, změny, přiložené doklady: .....				

Popis koně:

Barva koně: Tm. hnědý

Výška koně (KVH):

Výžehy:



59  
905

I. Účel, pro který je kůň ..... CARBON ..... chován  
 Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano – ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano – ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano – ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....bržestost: ano – ne, poslední porod.....ano – ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano – ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano – ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano – ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano – ne

II. Typ pojištění

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
 Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano – ne  
 Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano – ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano – ne  
 Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano – ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
 pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříbete  
 do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....příp.popl.....Kč   ano – ne

Pojištění se sjednává pro:	Prohlášení pojištěného:
<input checked="" type="checkbox"/> Česká republika <input type="checkbox"/> Evropa <input type="checkbox"/> Svět	Kůň <u>ne</u> – jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny Datum <u>16.9.2013</u> Mendelova univerzita v Brně IČO 621 59 490, Plzeňská 17, 621 49 Brno Skupin zemědělský podnik, Záhřeb, 621 49 Brno tel: 547 231 047/50, fax: 547 236 00 Razítko a podpis pojištěného / majitele koně

Zpráva veterinárního lékaře

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano – ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano – ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano – ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano – ne
  - schvácení kopyt.....ano – ne
  - jiné onemocnění ano – ne , jaké.....ano – ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne** - doporučuji

Datum.....

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

Pojistná částka, limit plnění

Pro typ pojištění A, B, C je sjednána pojistná částka.....Kč  
 Pro typ pojištění L je stanoven limit plnění.....Kč  
 Pro typ pojištění D je sjednána pojistná částka.....Kč  
 Pro typ pojištění U je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

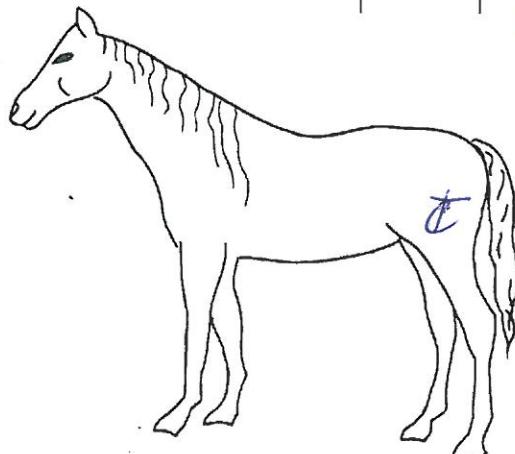
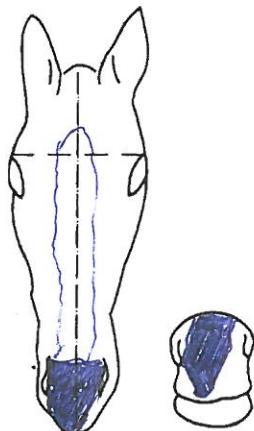
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává: <i>Mendelova univerzita v Brně</i> , Jméno <i>JEP Záboří</i> Ulice <i>Záboří 53</i> Obec <i>Záboří</i> PSČ <i>604 63</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>6215 64 89</i>			
Jméno a adresa pojistěného (majitele koně): <i>Mendelova univerzita v Brně</i> , Jméno <i>JEP Záboří</i> Ulice <i>Záboří 53</i> Obec <i>Záboří</i> PSČ <i>604 63</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>6215 64 89</i>			
Kůň: Jméno <i>FILIPPE</i> Pohlaví <i>valach</i> Datum nar.: <i>2. 7. 2001</i> , ne – pochází z vlastního chovu Původ koně: otec <i>ANNO</i> matka <i>FRÁZE</i> plemeno <i>OT</i> Nakoupen dne ..... v ceně ..... Kč, od koho <i>Zdeněk Šenácer</i> Místo ustájení <i>Záboří</i> Kůň <u>ne</u> – byl dosud pojistěn na ..... Kč, u pojistovny <i>Generali</i> .			
Je – není pojistěn na ..... Kč, u jiné pojistovny ..... Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): <i>50.000,-</i> Kč			
Poznámky, změny, přiložené doklady: .....			

Popis koně:

Barva koně: *Záboří*

Výška koně (Kvh):

Výžehy:



**I. Účel, pro který je kůň ..... *FILIPPE* ..... chován**

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano – ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano – ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano – ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....březost: ano – ne, poslední porod.....ano – ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano – ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano – ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano – ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano – ne

**II. Typ pojištění**

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
 Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano – ne  
 Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano – ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano – ne  
 Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano – ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
 pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříbete  
 do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....příp.popl.....Kč   ano – ne

**Pojištění se sjednává pro:**

- Česká republika  
 Evropa  
 Svět

**Prohlášení pojištěného:**

Kůň ne - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny  
 Manská univerzita v Brně  
 Skolní zemědělský pojišťovna ZČZP  
 tel.: 541 291 047-50 fax: 547 238 620  
 Datum. 16. 9. 2013

Razítko a podpis pojištěného – majitele koně

**Zpráva veterinárního lékaře**

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano – ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano – ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano – ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano – ne
  - schvácení kopyt.....ano – ne
  - jiné onemocnění ano – ne , jaké.....ano – ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne - doporučuji**

Datum.....

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

**Pojistná částka, limit plnění**Pro typ pojištění **A, B, C** je sjednána pojistná částka.....KčPro typ pojištění **L** je stanoven limit plnění.....KčPro typ pojištění **D** je sjednána pojistná částka.....KčPro typ pojištění **U** je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

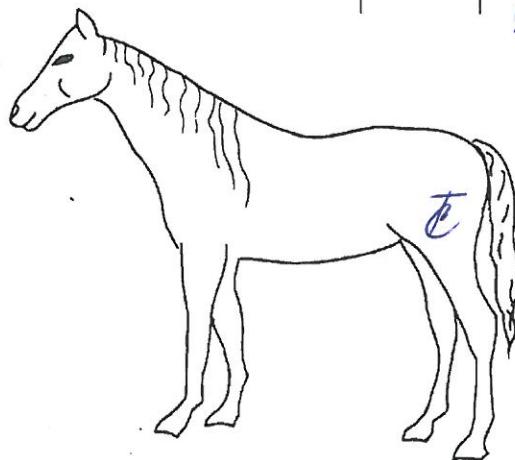
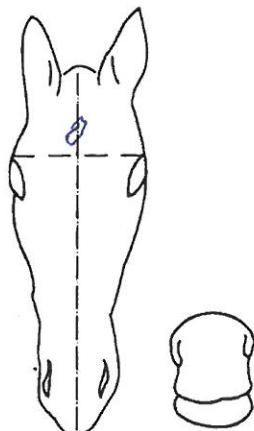
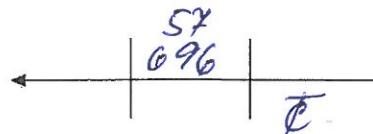
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává:	Mendelova univerzita v Brně, JEP Žabovřesky 53, Obec Žabovřesky PSČ 664 03, Telefon: Fax: RČ/IČO: 6215 64 29		
Jméno a adresa pojištěného (majitele koně):	Mendelova univerzita v Brně, JEP Žabovřesky 53, Obec Žabovřesky PSČ 664 03, Telefon: Fax: RČ/IČO: 6215 64 29		
Kůň: Jméno: Přezdívka: Pohlaví: Datum nar.: ne - pochází z vlastního chovu	Pohlaví: Datum nar.: 20.4.2003, ne - pochází z vlastního chovu		
Původ koně: otec: Přezdívka: matka: Plemeno: OT	Přezdívka: matka: Plemeno: OT		
Nakoupen dne: 2.10.2009 v ceně: Kč, od koho: 24 TLUHACOV Místo ustájení: Žabovřesky	Kč, od koho: 24 TLUHACOV Místo ustájení: Žabovřesky		
Kůň <u>ne</u> byl dosud pojištěn na ..... Kč, u pojistovny: Generali	Kč, u pojistovny: Generali		
Je - není pojištěn na ..... Kč, u jiné pojistovny: ..... Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): ..... Kč			
Poznámky, změny, přiložené doklady: ..... .....			

Popis koně:

Barva koně: Hnědá/k

Výška koně (Kvh):

Výžehy:



*PŘEDESLUŠT DOSTAL*

I. Účel, pro který je kůň ..... chován

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano – ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano – ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano – ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....brézost: ano – ne, poslední porod.....ano – ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano – ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano – ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano – ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano – ne

II. Typ pojištění

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
 Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano – ne  
 Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano – ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano – ne  
 Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano – ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
 pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříbete  
 do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....příp.popl.....Kč   ano – ne

Pojištění se sjednává pro:

- Česká republika  
 Evropa  
 Svět

Prohlášení pojištěného:

Mendelova univerzita v Brně  
 IČO: 621 56 489 DIČ: CZ62156489  
 Kůň ne – jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiného zdravotního stavu  
 Datum: 16. 9. 2013 Výkon koně je v pořádku, zdravotní stav je dobrý, žije v dobrém životním prostředí  
 Razítka a podpis pojištěného – majitele koně

**Zpráva veterinárního lékaře**

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano – ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano – ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano – ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano – ne
  - schvácení kopyt.....ano – ne
  - jiné onemocnění ano – ne , jaké.....ano – ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne** - doporučuji

Datum.....

Razítka a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

Pojistná částka, limit plnění

Pro typ pojištění A, B, C je sjednána pojistná částka.....Kč

Pro typ pojištění L je stanoven limit plnění.....Kč

Pro typ pojištění D je sjednána pojistná částka.....Kč

Pro typ pojištění U je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

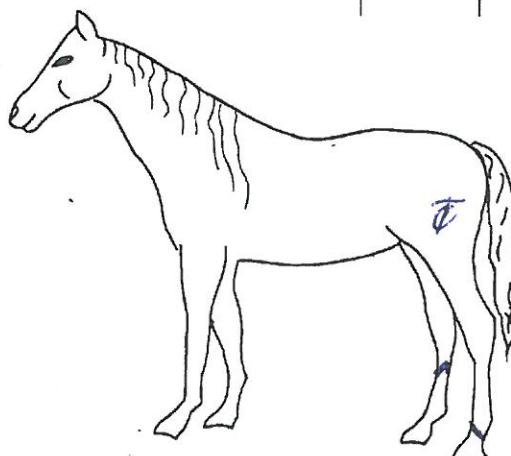
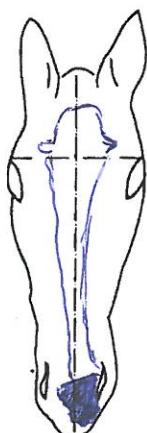
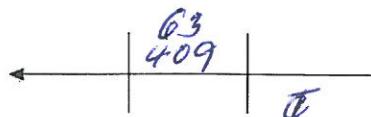
<b>Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává:</b> <i>Mendelova univerzita v Brně</i> Jméno <i>FZP Záboří</i> Ulice <i>Záboří 53</i> Obec <i>Záboří</i> PSČ <i>604 63</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>62 156 04 89</i>			
<b>Jméno a adresa pojištěného (majitele koně):</b> <i>Mendelova univerzita v Brně</i> Jméno <i>FZP Záboří</i> Ulice <i>Záboří 53</i> Obec <i>Záboří</i> PSČ <i>604 63</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>62 156 04 89</i>			
<b>Kůň: Jméno</b> <i>2081N</i> <b>Pohlaví/vzrach</b> <i>hřebec</i> <b>Datum nar.</b> <i>15.5.2003</i> , <b>ne - pochází z vlastního chovu</b> <b>Původ koně: otec</b> <i>POOTER</i> <b>matka</b> <i>ZOOKEZ</i> <b>plemeno</b> <i>OT</i>			
<b>Nakoupen dne</b> <i>2.10.2008</i> <b>v ceně</b> ..... <b>Kč, od koho</b> <i>ZM TCHADOV</i> <b>Místo ustájení</b> <i>Záboří</i>			
<b>Kůň</b> <u>ne</u> <b>byl</b> dosud pojištěn na ..... <i>50.000,-</i> Kč, u jiné pojišťovny <i>Generali</i> ..... <b>Je - není</b> pojištěn na ..... <i>—</i> Kč, u jiné pojišťovny <i>—</i>			
<b>Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel):</b> <i>50.000,-</i> Kč			
<b>Poznámky, změny, přiložené doklady:</b> ..... ....			

Popis koně:

Barva koně: *Tm. hnědá/k*

Výška koně (KVH):

Výžehy:



## I. Účel, pro který je kůň ..... *20310* ..... chován

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano - ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano - ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano - ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....brzost: ano – ne, poslední porod.....ano - ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano - ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano - ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano - ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano - ne

## II. Typ pojištění

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano - ne  
Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano - ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano - ne  
Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano - ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříbete  
do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....príp.popl.....Kč   ano - ne

### Pojištění se sjednává pro:

- Česká republika  
 Evropa  
 Svět

### Prohlášení pojištěného:

Kůň ne - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny.....  
Místní výkaz Brno  
ICO: 621 56 489 DIČ: CZ62156483  
Školní zemědělský podnik Žabčice, 664 63 Žabčice  
tel.: 547 221 047-50 fax: 547 238 626  
Razítko a podpis pojištěného – majitele koně

## Zpráva veterinárního lékaře

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano - ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano - ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano - ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano - ne
  - schvácení kopyt.....ano - ne
  - jiné onemocnění ano - ne , jaké.....ano - ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne** - doporučuji

Datum.....

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

## Pojistná částka, limit plnění

Pro typ pojištění A, B, C je sjednána pojistná částka.....Kč  
Pro typ pojištění L je stanoven limit plnění.....Kč  
Pro typ pojištění D je sjednána pojistná částka.....Kč  
Pro typ pojištění U je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

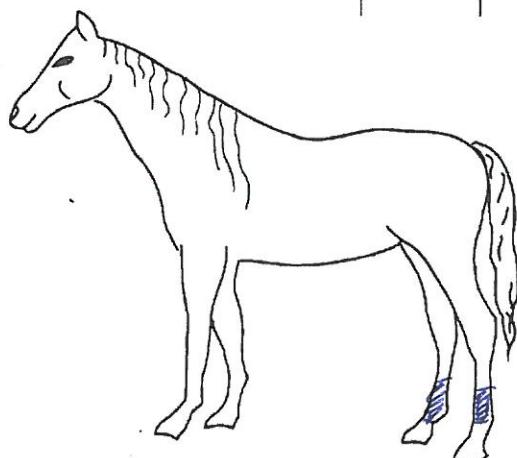
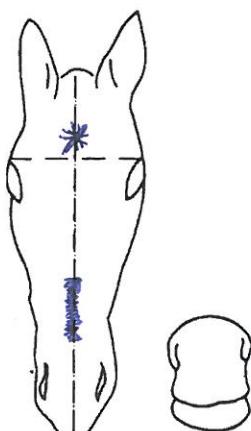
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává: <i>Mendelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>JZP Zábřežec</i> Ulice <i>Zábřežec 53</i> Obec <i>Zábřežec</i> PSČ <i>604 00</i> Telefon <i>62 15 64 09</i> Fax <i>62 15 64 09</i>			
Jméno a adresa pojištěného (majitele koně): <i>Mendelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>JZP Zábřežec</i> Ulice <i>Zábřežec 53</i> Obec <i>Zábřežec</i> PSČ <i>604 00</i> Telefon <i>62 15 64 09</i> Fax <i>62 15 64 09</i>			
Kůň: Jméno <i>PILVERTEK</i> Pohlaví <i>velblud</i> Datum nar.: <i>1.1.1999</i> , ne - pochází z vlastního chovu <i>MANHATTAN PROJECT</i> Původ koně: otec ..... matka <i>SIMONA</i> plemeno <i>A111</i> Nakoupen dne <i>01.11.2008</i> v ceně ..... Kč, od koho <i>Zářežec MATYŠEK</i> Místo ustájení <i>Zábřežec</i>			
Kůň <u>ne</u> - byl dosud pojištěn na ..... Kč, u pojistovny <i>Generali</i> . Je - není pojištěn na ..... Kč, u jiné pojistovny ....			
Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): <i>60.000,-</i> Kč			
Poznámky, změny, přiložené doklady: ..... .....			

Popis koně:

Barva koně: *Hnědý*

Výška koně (KVH):

Výžehy:



**I. Účel, pro který je kůň ..... *SILVESTER* ..... chován**

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano – ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano – ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano – ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....  
březost: ano – ne, poslední porod.....ano – ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano – ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano – ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano – ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano – ne

**II. Typ pojištění**

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano

Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano – ne

Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano – ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano – ne

Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano – ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)

pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříbete  
do 6-ti měs.věku –klisna březi po hřebci.....od data.....príp.popl.....Kč .....ano – ne**Pojištění se sjednává pro:**

- Česká republika  
 Evropa  
 Svět

**Prohlášení pojištěného:**

Kůň ne - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny.....

Mendelova univerzita v Brně  
IČ 021 967 710 | tel.: 547 237 047-50, fax: 547 238 626  
Školní zemědělský podnik Žabčice, 694 63 Žabčice 53Datum.....*16.9.2013*.....

Razítko a podpis pojištěného – majitele koně

**Zpráva veterinárního lékaře**

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano – ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano – ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano – ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano – ne
  - schvácení kopyt.....ano – ne
  - jiné onemocnění ano – ne , jaké.....ano – ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne - doporučuji**

Datum.....

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

**Pojistná částka, limit plnění**

Pro typ pojištění A, B, C je sjednána pojistná částka.....Kč

Pro typ pojištění L je stanoven limit plnění.....Kč

Pro typ pojištění D je sjednána pojistná částka.....Kč

Pro typ pojištění U je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník

## o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítko

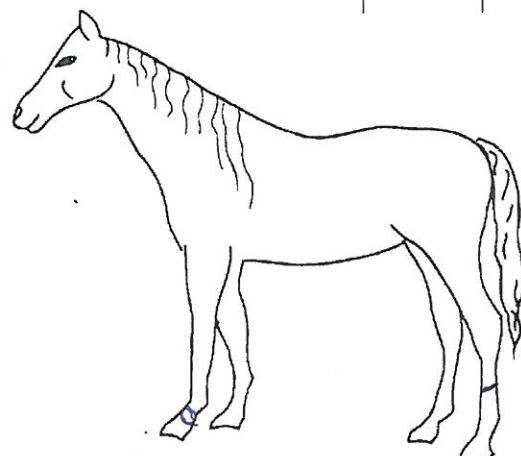
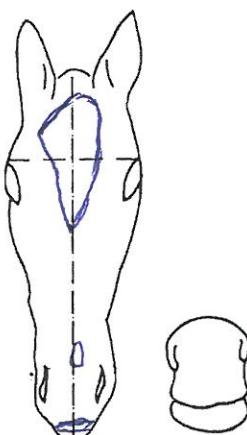
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává: <i>Heudelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>SZP Záboří</i> Ulice <i>Záboří 63</i> Obec <i>Záboří</i> PSČ <i>604 03</i> Telefon <i></i> Fax <i></i> RČ/IČO <i>0215 6429</i>				
Jméno a adresa pojištěného (majitele koně): <i>Heudelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>SZP Záboří</i> Ulice <i>Záboří 63</i> Obec <i>Záboří</i> PSČ <i>604 03</i> Telefon <i></i> Fax <i></i> RČ/IČO <i>0215 6429</i>				
Kůň: Jméno ..... Pohlaví <i>hřebce</i> Datum nar. <i>29.3.2008</i> , ne – poehází z vlastního chovu Původ koně: otec <i>Yes Its True</i> matka <i>Wild Planet</i> plemeno <i>A11</i> Nakoupen dne <i>1.8.2013</i> v ceně ..... Kč, od koho ..... Místo ustájení <i>Záboří</i>				
Kůň ne – byl dosud pojištěn na ..... Kč, u pojišťovny ..... Je – není pojištěn na ..... Kč, u jiné pojišťovny .....				
Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): <i>50.000,-</i> Kč				
Poznámky, změny, přiložené doklady: .....				

Popis koně:

Barva koně: *Hnedák*

Výška koně (KVH):

Výžehy:



## I. Účel, pro který je kůň ..... WILD OF GRACIE chován

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano - ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano - ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano - ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....
- březost: ano – ne, poslední porod.....
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina. MÍČUTA REY stupeň soutěže. 2L.....ano - ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano - ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano - ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano - ne

## II. Typ pojištění

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
 Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano - ne  
 Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano - ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano - ne  
 Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano - ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
 pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříběte  
 do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....příp.popl.....Kč   ano - ne

<b>Pojištění se sjednává pro:</b>	<b>Prohlášení pojištěného:</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Česká republika <input type="checkbox"/> Evropa <input type="checkbox"/> Svět	Kůň ne - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny ..... Mendelova univerzita v Brně ředitel: prof. MUDr. Jiří Šimola, DrSc. tel: 547 238 621, fax: 547 238 626 Datum. 16.9.2013
Razítko a podpis pojištěného – majitele koně	

## Zpráva veterinárního lékaře

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano - ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano - ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano - ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano - ne
  - schvácení kopyt.....ano - ne
  - jiné onemocnění ano - ne , jaké.....ano - ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění ne - doporučuji

Datum.....

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

## Pojistná částka, limit plnění

Pro typ pojištění A, B, C je sjednána pojistná částka.....Kč  
 Pro typ pojištění L je stanoven limit plnění.....Kč  
 Pro typ pojištění D je sjednána pojistná částka.....Kč  
 Pro typ pojištění U je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

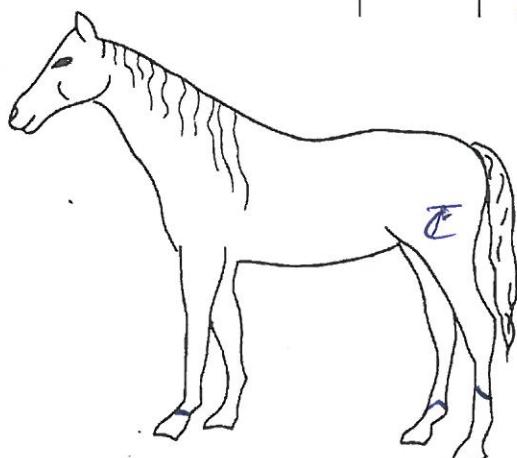
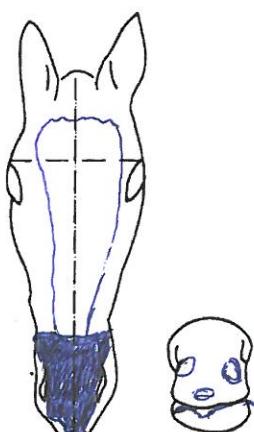
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává: <i>Mendelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>JEP Zábořec</i> Ulice <i>Zábořec 53</i> Obec <i>Zábořec</i> , PSČ <i>604 03</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>62156499</i>			
Jméno a adresa pojištěného (majitele koně): <i>Mendelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>JEP Zábořec</i> Ulice <i>Zábořec 53</i> Obec <i>Zábořec</i> , PSČ <i>604 03</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>62156499</i>			
Kůň: Jméno <i>DYX</i> Pohlaví <i>holka</i> Datum nar. <i>11.3.2004</i> , ne - pochází z vlastního chovu			
Původ koně: otec <i>DANTES</i> matka <i>Pretty</i> plemeno <i>OT</i> <i>21.4.</i>			
Nakoupen dne <i>11.10.2008</i> v ceně ..... Kč, od kohu <i>ZH TLUHACOV</i> Místo ustájení <i>Zábořec</i>			
Kůň <u>ne</u> byl dosud pojištěn na ..... Kč, u pojišťovny <i>Generali</i> .			
Je - není pojištěn na ..... Kč, u jiné pojišťovny ..... —			
Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): <i>50.000,-</i> Kč			
Poznámky, změny, přiložené doklady: .....			

Popis koně:

Barva koně:

Výška koně (KVH):

Výžehy:



**I. Účel, pro který je kůň ..... *DX* chován**

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano - ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano - ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano - ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....brézost: ano - ne, poslední porod.....ano - ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano - ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano - ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano - ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano - ne

**II. Typ pojištění**

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano

Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano - ne

Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano - ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano - ne

Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano - ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)

pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříbete  
do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....příp.popl.....Kč .....ano - ne**Pojištění se sjednává pro:**

- Česká republika  
 Evropa  
 Svět

**Prohlášení pojištěného:**

Kůň ne - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo je jezděný pro.....

Školní zemědělský podnik Žatec, s.r.o. tel.: 547 231 447-50, fax: 547 213 172

Datum.....*16.9.2013* .....Razítka a podpis pojištěného – majitele koně**Zpráva veterinárního lékaře**

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano - ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano - ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano - ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano - ne
  - schvácení kopyt.....ano - ne
  - jiné onemocnění ano - ne , jaké.....ano - ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění ne - doporučuji

Datum.....

Razítka a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

**Pojistná částka, limit plnění**

Pro typ pojištění A, B, C je sjednána pojistná částka.....Kč

Pro typ pojištění L je stanoven limit plnění.....Kč

Pro typ pojištění D je sjednána pojistná částka.....Kč

Pro typ pojištění U je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

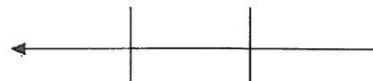
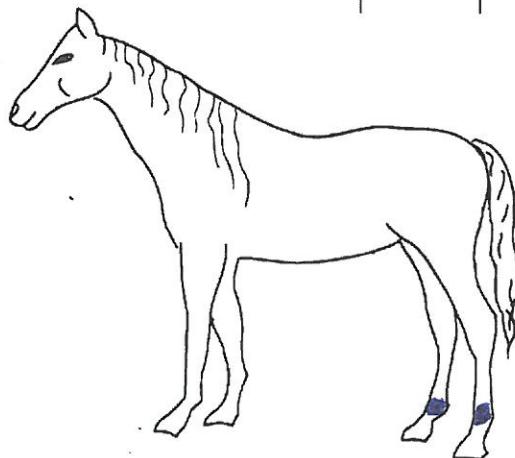
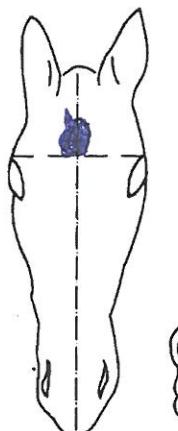
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává: <i>Hendelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>JEP Záberce</i> Ulice <i>Záberce 53</i> Obec <i>Záberce</i> PSČ <i>664 63</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>02156499</i>			
Jméno a adresa pojištěného (majitele koně): <i>Hendelova univerzita v Brně,</i> Jméno <i>JEP Záberce</i> Ulice <i>Záberce 53</i> Obec <i>Záberce</i> PSČ <i>664 63</i> Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO <i>02156499</i>			
Kůň: Jméno <i>ČARLEN</i> Pohlaví <i>velkoh</i> Datum nar. <i>24.1.1994</i> , ne - pochází z vlastního chovu			
Původ koně: otec <i>ZIB WALT</i> matka <i>ČUKOMA</i> plemeno <i>A111</i>			
Nakoupen dne <i>17.11.2008</i> v ceně ..... Kč, od koho <i>Daniela Hartin</i> Místo ustájení <i>Záberce</i>			
Kůň <u>ne</u> - byl dosud pojištěn na ..... Kč, u pojíšťovny <i>Generali</i>			
Je - není pojištěn na ..... Kč, u jiné pojíšťovny .....			
Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): <i>50.000,-</i> Kč			
Poznámky, změny, přiložené doklady: .....			

Popis koně:

Barva koně: *bezbarv*

Výška koně (Kvh):

Výžehy:



I. Účel, pro který je kůň ..... ČÁZKEN ..... chován  
Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano - ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano - ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano - ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....bržestost: ano – ne, poslední porod.....ano - ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano - ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano - ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano - ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano - ne

II. Typ pojištění

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano - ne  
Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano - ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano - ne  
Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano - ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříběte  
do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....příp.popl.....Kč   ano - ne

Pojištění se sjednává pro:

- Česká republika  
 Evropa  
 Svět

Prohlášení pojištěného:

Mendelova univerzita v Brně  
IČO: 621 56 489, DIČ CZ62156489  
Školní zájmeno nebo jiné změny.....  
tel.: 547 231 047, 50; fax: 547 238 626

Kůň ne - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny.....  
Datum.....16.9.2013.....

Razítko a podpis pojištěného – majitele koně

Zpráva veterinárního lékaře

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano - ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano - ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano - ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano - ne
  - schvácení kopyt.....ano - ne
  - jiné onemocnění ano - ne , jaké.....ano - ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne - doporučuji**

Datum.....

Razítko a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

Pojistná částka, limit plnění

- Pro typ pojištění **A, B, C** je sjednána pojistná částka.....Kč  
Pro typ pojištění **L** je stanoven limit plnění.....Kč  
Pro typ pojištění **D** je sjednána pojistná částka.....Kč  
Pro typ pojištění **U** je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

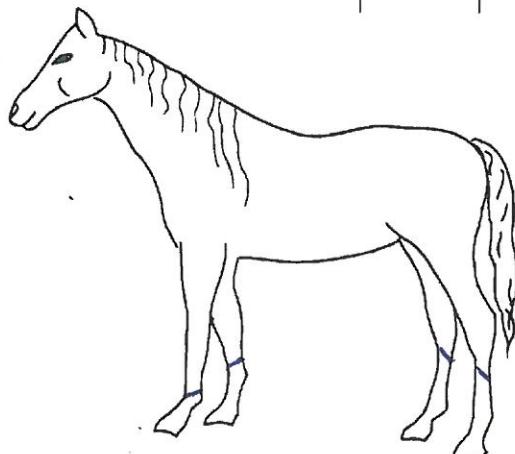
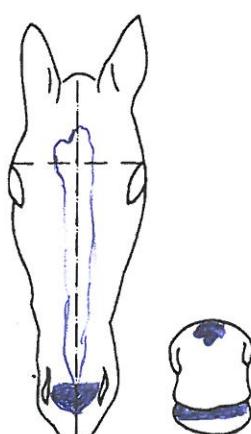
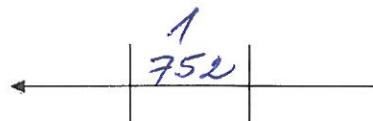
Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává: <i>Hendelova univerzita v Brně, Žabovřesky 53, Zábřežská 53, 604 63, RČ/IČO. 62 15 04 29</i>			
Jméno..... <i>FZP Zábřežské</i>	Ulice..... <i>Zábřežská 53</i>	Obec..... <i>Zábřežské</i>	
PSČ..... <i>604 63</i>	Telefon..... <i>62 15 04 29</i>	Fax.....	RČ/IČO..... <i>62 15 04 29</i>
Jméno a adresa pojištěného (majitele koně): <i>Hendelova univerzita v Brně, Žabovřesky 53, Zábřežská 53, 604 63, RČ/IČO. 62 15 04 29</i>			
Jméno..... <i>FZP Zábřežské</i>	Ulice..... <i>Zábřežská 53</i>	Obec..... <i>Zábřežské</i>	
PSČ..... <i>604 63</i>	Telefon..... <i>62 15 04 29</i>	Fax.....	RČ/IČO..... <i>62 15 04 29</i>
Kůň: Jméno..... <i>Dice</i>	Pohlaví..... <i>vláček</i>	Datum nar..... <i>29.6.1997</i>	ne – pochází z vlastního chovu
Původ koně: otec..... <i>BOSTON</i>	matka..... <i>DUPLIKACE</i>	plemeno..... <i>OT</i>	
Nakoupen dne..... <i>v ceně</i>	Kč, od koho..... <i>SEKHANÍK VIKTOR</i>	Místo ustájení..... <i>Zábřežské</i>	
Kůň <u>ne</u> – byl dosud pojištěn na ..... <i>50.000,-</i>	Kč, u pojišťovny..... <i>GENERALI</i>		
Je – není pojištěn na ..... <i>✓</i>	Kč, u jiné pojišťovny..... <i>✓</i>		
Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): ..... <i>50.000,-</i> Kč			
Poznámky, změny, přiložené doklady: ..... .....			

Popis koně:

Barva koně: *HNEDÁK*

Výška koně (KVH):

Výžehy:



I. Účel, pro který je kůň ..... *DICK* ..... chován  
Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano - ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano - ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano - ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....brézost: ano – ne, poslední porod.....ano - ne
5. Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.....stupeň soutěže.....ano - ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano - ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano - ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano - ne

II. Typ pojištění

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano - ne  
Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano - ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano - ne  
Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano - ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříběte  
do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....příp.popl.....Kč   ano - ne

Pojištění se sjednává pro:	Prohlášení pojištěného:
<input checked="" type="checkbox"/> Česká republika <input type="checkbox"/> Evropa <input type="checkbox"/> Svět	Mendelova univerzita v Brně Kůň <u>ne</u> - jeví známky onemocnění, horšího výkonu nebo jiné změny..... Datum <u>16. 9. 2013</u> ..... Razítka a podpis pojištěného – majitele koně

Zpráva veterinárního lékaře

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano - ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano - ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano - ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano - ne
  - schvácení kopyt.....ano - ne
  - jiné onemocnění ano - ne , jaké.....ano - ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne - doporučuji**

Datum.....

Razítka a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

Pojistná částka, limit plnění

- Pro typ pojištění **A, B, C** je sjednána pojistná částka.....Kč  
Pro typ pojištění **L** je stanoven limit plnění.....Kč  
Pro typ pojištění **D** je sjednána pojistná částka.....Kč  
Pro typ pojištění **U** je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění

# Dotazník o koni navrhovaném do pojištění

Prezentační razítka

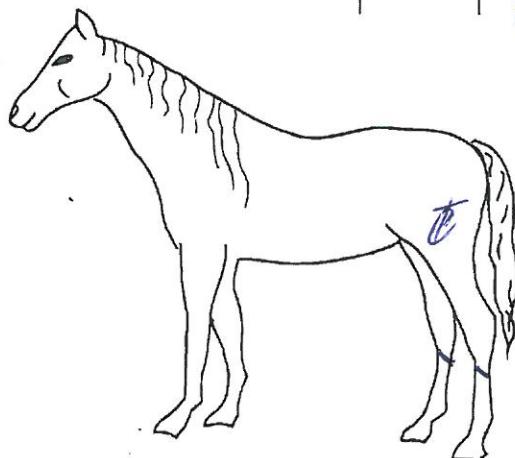
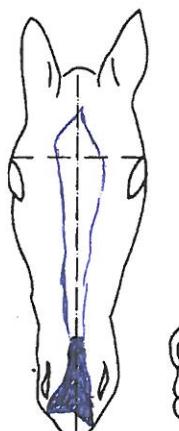
<b>Jméno a adresa toho, kdo pojištění sjednává:</b> Mendelova univerzita v Brně, Žabovřesky Jméno ..... ŽSP Žabovřesky ..... Ulice ..... Žabovřesky 53 ..... Obec ..... Žabovřesky ..... PSČ ..... 664 00 ..... Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO ..... 6215 64 89 .....			
<b>Jméno a adresa pojištěného (majitele koně):</b> Mendelova univerzita v Brně, Žabovřesky Jméno ..... Žabovřesky ..... Ulice ..... Žabovřesky 53 ..... Obec ..... Žabovřesky ..... PSČ ..... 664 00 ..... Telefon ..... Fax ..... RČ/IČO ..... 6215 64 89 .....			
Kůň: Jméno ..... Příjmení ..... Datum nar. ..... ne - pochází z vlastního chovu <i>Přejídat Miroslavský</i> Původ koně: otec ..... matka ..... plemeno ..... OT Nakoupen dne ..... 20.3.2008 ..... v ceně ..... Kč, od koho ..... Místo ustájení ..... Žabovřesky			
Kůň <u>ne</u> - byl dosud pojištěn na ..... 50 000,- ..... Kč, u pojistovny ..... Generali			
Je - není pojištěn na ..... Výžehy:			
Navrhovaná hodnota koně (vyplní majitel): ..... 50 000,- ..... Kč			
Poznámky, změny, přiložené doklady:			

Popis koně:

Barva koně:

Výška koně (Kvh):

Výžehy:



**I. Účel, pro který je kůň ..... *SPEEDY* ..... chován**

Jméno koně

1. Dostihový kůň – č.PT.....GH.....disciplína.....ano – ne
2. Hříbě starší 6 měsíců.....ano – ne
3. Plemenný hřebec - počet připuštěných klisen.....v roce 200.....ano – ne
4. Plemenná klisna – zápis do plemenné knihy č.....plemenná třída.....brézost: ano – ne, poslední porod.....ano – ne
- 5.** Sportovní kůň – číslic. ....disciplina.*MICUT#27*....stupeň soutěže.....L.....ano – ne
6. Kůň pro práci v lese.....ano – ne
7. Užitkový kůň jezdecký, tažný.....ano – ne
8. Jiný lichokopytník (např. pony, osel).....ano – ne

**I I. Typ pojištění**

Typ pojištění A (Nákaza a živel).....ano  
 Typ pojištění B (Úraz, operace, porod, zmetání).....ano – ne  
 Typ pojištění C (Nemoc, otrava).....ano – ne

Typ pojištění L (Náklady na léčení).....ano – ne  
 Typ pojištění U (Ztráta schopnosti závodit) .....ano – ne

Typ pojištění D (doplňkové pojištění – plod a hříbě)  
 pojištění klisny na riziko zmetání klisny a uhynutí, utracení a nutné porážky narozeného hříbete  
 do 6-ti měs.věku –klisna březí po hřebci.....od data.....príp.popl.....Kč .....ano – ne

**Pojištění se sjednává pro:**

- Česká republika  
 Evropa  
 Svět

**Prohlášení pojištěného:**

Kůň ne – jeví známky onemocnění, horšího vyrovnání nebo jiné změny.....  
 Mendelova univerzita v Brně  
 Škola genetiky a molekulární biologie  
 IČO: 621 56 482 DIČ: CZ 72 156 482  
 tel.: 547 231 647-50 fax: 547 238 620  
 Datum: *16. 9. 2013*.....  
 Razítka a podpis pojištěného – majitele koně

**Zpráva veterinárního lékaře**

Potvrzuji, že jsem dnešního dne vyšetřil výše uvedeného koně s následujícím výsledkem:

1. Kůň je zdrav schopen výkonu, pro který je chován.....ano – ne
2. Kůň prodělal onemocnění, byl nebo je léčen na
  - dušnost.....ano – ne
  - onemocnění šlach, kloubů, vazů svalů.....ano – ne
  - nemocnění oběhového aparátu.....ano – ne
  - schvácení kopyt.....ano – ne
  - jiné onemocnění ano – ne , jaké.....ano – ne
3. Výkon koně je snížen cca o .....% následkem.....
4. Kůň ne – trpí vadami nebo zlozvyky – jakými.....
5. Přijetí koně do pojištění **ne** - doporučuji

Datum.....

Razítka a podpis veterinárního lékaře

Upozornění: Zpráva veterinárního lékaře nesmí být starší 14-ti dnů před předložením dotazníku pojišťovně. Náklady spojené s vyplněním a potvrzením tohoto dotazníku pojišťovna nehradí, ať bylo pojištění uskutečněno či nikoliv.

**Pojistná částka, limit plnění**

Pro typ pojištění **A, B, C** je sjednána pojistná částka.....Kč  
 Pro typ pojištění **L** je stanoven limit plnění.....Kč  
 Pro typ pojištění **D** je sjednána pojistná částka.....Kč  
 Pro typ pojištění **U** je stanoven limit plnění.....Kč

Datum.....

Podpis disponenta pojištění