

## Drachtigheidverklaring Paardenverzekering

### Verzekeringnemer

Naam: .....

Adres: ..... Postcode/Woonplaats: .....

Relatienummer/Polisnummer: .....

**De ondergetekende dierenarts verklaart de hieronder omschreven merrie te hebben onderzocht en dit formulier naar beste weten en kunnen te hebben ingevuld.**

### Gegevens van de merrie

Naam: .....

Ras/type: ..... Geboortedatum: .....

Afstamming: .....

Stamboeknummer: ..... Chipnummer: ..... Kleur: .....

Aftekeningen: .....

Geïnsemineerd/Gedekt door hengst: ..... Laatste inseminatie/dekdatum .....

### Onderzoek

Is de merrie gescand en drachtig bevonden?  Nee  Ja Datum: .....

Is de merrie opgevoeld en drachtig bevonden?  Nee  Ja Datum: .....

Hebt u afwijkingen tijdens de drachtigheid en uw inwendig onderzoek waargenomen?  Nee  Ja Datum: .....

Omschrijving afwijking: .....

Zijn er nu al zichtbare problemen te verwachten bij de geboorte?  Nee  Ja

Zo ja, welke? .....

### Gegevens dierenarts

Naam Dierenarts: ..... Datum: .....

Naam kliniek: .....

Vestigingsplaats: ..... Handtekening: .....