VŠEOBECNÁ POJIŠŤOVNA, a.s.

HALALI, všeobecná pojišťovna, a. s.
Vinohradská 1632/180, Vinohrady, 130 00 Praha 3
Tel.: 224 948 473, 800 130 649
E-mail: info@halali.cz, www.halali.cz

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ MAJITELE PSA O JEHO ZDRAVOTNÍM STAVU

Jméno a příjmení majitele psa: .....
Rodné číslo: .....
Ulice, č. p.: .....
Město: ..... Psč: .....

Údaje o psovi:
Jméno psa: ..... Pohlaví: pes/fena .....
Plemeno: .....

Uveďte jméno, adresu, e-mail, tel., veterinárního lékaře kde je pes evidován /očkován, v případě nutnosti ověření odpovědí:

Jméno: .....
Adresa veterinární ordinace: .....
Telefon: ..... E-mail: .....

Dále prohlašuji, že zdravotní stav psa navrhovaného do pojištění je dobrý a byla u něj provdena očkování proti:

- ☐ Vzteklině
- ☐ Psince
- ☐ Hepatitidě
- ☐ Leptospiróze
- ☐ Parvoviróze

Souhlasím s tím, že pojistitel si může uvedené údaje ověřit u vypsaného veterinárního lékaře. Jsem si vědom v případě uvedení nepravdivých informací, že pojistitel má právo údaje přezkoumat a případné plnění odmítnout nebo snížit

Prohlašuji, že uvedené údaje v tomto dotazníku jsou pravdivé a úplné, což stvrzuji svým vlastnoručním podpisem,

....

Datum Podpis majitele