

SUNDHEDSERKLÆRING

Tillæg til købekontrakt

Mellem _____ i det følgende kaldet **sælger** og _____ i det følgende kaldet **køber** er der indgået betinget aftale om køb af hesten _____ født den _____, registreringsnummer i henhold til hestepas/stamtavle _____.

Eventuelle særlige kendetegn anføres her: _____
Eventuelt chipnummer anføres her: _____.

Købsaftalen er betinget af, at hesten kan godkendes til køb af en af køber valgt dyrlæge, jf. § 6 i købekontrakten.

Sælger, der har ejet hesten siden den _____, oplyser følgende om hesten:

- | | Ja | Nej |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Er hesten sælger bekendt dags dato fuldstændig sund og rask? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Har hesten været redet regelmæssigt de sidste tre måneder? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kort beskrivelse af, hvordan hesten har været redet i sælgers ejertid, kan anføres under bemærkninger, side 3. | | |
| 3. Har hesten været medicinsk behandlet indenfor de sidste tre måneder? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Har hesten sælger bekendt vist tegn på/lidt af kolik? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Har hesten sælger bekendt vist tegn på/lidt af hoste/åndedrætsbesvær/astma? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Har hesten vist tegn på sommereksem? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Har hesten vist tegn på/lidt af nældefeber/overfølsomhed/allergisk reaktion i øvrigt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Har hesten nogensinde sælger bekendt været forfangen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Har hesten sælger bekendt vist tegn på halthed/været halt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Har hesten sælger bekendt nogensinde været opereret? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Har hesten sælger bekendt vist tegn på/fejlet eller været behandlet for andet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Kan hesten sælger bekendt uden problemer sættes på stald? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 13. Har hesten vist tendens til krybbebidning, vævning, vindslugning e.lign? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Har hesten vist tendens til hovedrysten eller hvinskhed? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Har hesten sælger bekendt normale hove? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Er der problemer med at beskære eller sko hesten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Har der nogensinde været problemer forbundet med at læsse/transportere hesten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Viser hesten utilpashed ved at stå bundet eller blive sadlet op? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. Er hesten nem at indfange på fold? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. Er hesten aggressiv overfor andre heste/dyr? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. Har hesten udvist aggressivitet overfor mennesker, herunder børn? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. Udviser hesten i øvrigt en adfærd, der må betegnes som anormal? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. Har hesten folet og i bekræftende fald forløb drægtighedsperioden og folingen normalt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Sælger oplyser følgende om hesten i øvrigt:

Hesten er hidtil blevet fodret, som følger, (sommer henholdsvis vinter):

_____.

Hesten har været regelret vaccineret, og hesten har sidst fået ormekur:

(Sundhedsbog udleveres til køber.)

Hestens sædvanlige dyrlæge er: _____, telefon _____.

Sælger giver hermed køber bemyndigelse til at kontakte omtalte dyrlæge og eventuelt få supplerende oplysninger/kopi af fuldstændig journal.

Hesten er forsikret hos _____ policenr. _____, med en sum på liv _____, uanvendelighed _____, sygeforsikring _____.
Eventuelle særlige forbehold tilknyttet policen angives her

Bemærkninger/uddybende forklaringer til ovennævnte besvarelser:

Med sin underskrift nedenfor bekræfter sælgeren, at ovennævnte oplysninger er afgivet i overensstemmelse med sandheden og efter bedste overbevisning:

, den 200

Sælgers underskrift

psk/april 2010