



HORSE LIFE INSURANCE
Underwritten by Lloyd's Insurance Company S.A.
Arranged by Catherine de Buyl Horse Insurance
N° FSMA 010698 A

BELGIQUE

Je soussigné....., Vétérinaire, certifie avoir échographié le + (date) et fouillé le(date)

La porteuse : Nom:
Age :
Microchip :
Date transfert embryon :

Je certifie qu'elle n'est pas pleine de jumeaux et qu'elle est apte à porter la gestation à son terme.
Je certifie en outre que la jument est vaccinée tous les 6 mois contre la rhinopneumonie et tous les 12 mois contre la grippe et le tétanos. La rhinopneumonie est un vaccin obligatoire, la jument doit être vaccinée les 5^{ième}, 7^{ième} et 9^{ième} mois de gestation.

La donneuse : Nom:
Age :
Origines :
Etalon :
Date de saillie :

Appartenant à M./Mme
Adresse :

Date Signature

A COMPLETER PAR LE PRENEUR D'ASSURANCE :

Nom, adresse et numéro de téléphone du preneur d'assurance:

Adresse où se trouve la jument

Valeur assurée poulain à naître : 3.015 €
Valeur assurée de la porteuse : 3.500 €

Prime 766 €

Couverture :

- Mortalité de la jument et/ou perte de l'embryon
- En ce qui concerne l'embryon, la valeur est doublée dès réception du certificat de bonne santé établi 48 heures après la naissance
- Poulain assuré durant 150 jours à partir de la date de poulinage
- Porteuse assurée durant 150 jours après la naissance

Date Signature