SÆLGER-KØBER ERKLÆRING

Navn	Race	Farve	Køn	Fødselsdato	Reg. nr.	Chip nr.

Aftegn:

Hoved: _____ VF: _____

_____ HF: _____

Krop: _____ VB: _____

_____ HB: _____

Hesten har været anvendt til: _____

Hesten skal anvendes til: _____

Her skal købers påtænkte anvendelse af hesten anføres.
(F.eks. alm. ridning, skovtursridning, jagtridning, avl, væddeløb/galop/trav, dressur/springning på konkurrenceniveau, distance, western, military).

Hesten har været i sælgers eje siden den: _____

1. Har hesten lidt af kolik? ..... ☐ Ja ☐ Nej
2. a Har hesten lidt af hoste? ..... ☐ Ja ☐ Nej
2. b Har hesten haft åndedrætsbesvær? ..... ☐ Ja ☐ Nej
2. c Står hesten opstaldet på halm? ..... ☐ Ja ☐ Nej
3. Kræver hesten specielle foranstaltninger i stalden i øvrigt? ..... ☐ Ja ☐ Nej
4. Har hesten lidt af halthed? ..... ☐ Ja ☐ Nej
5. Kan hesten beskæres og/eller skoes uden bedøvelse? ..... ☐ Ja ☐ Nej
6. Har hesten været i regelmæssigt arbejde i de sidste 3 måneder? ..... ☐ Ja ☐ Nej
7. Er hesten nogensinde opereret? ..... ☐ Ja ☐ Nej
8. a Har hesten lidt af nældefeber?..... ☐ Ja ☐ Nej
8. b Har hesten lidt af sommereksem? (kløe man & hale) ..... ☐ Ja ☐ Nej
9. Kan hesten opsadles uden problemer? ..... ☐ Ja ☐ Nej
10. Har hesten unoder? (f.eks krybbebidning, vævning, vindsluger, boksvandring) ..... ☐ Ja ☐ Nej
11. Har hesten udvist hvinskhed?..... ☐ Ja ☐ Nej
12. Har hesten udvist hovedrysten? ..... ☐ Ja ☐ Nej
13. Kan hesten transporteres i trailer? ..... ☐ Ja ☐ Nej
14. Har hesten været medicinsk behandlet incl. ormekur indenfor de sidste 3 måneder?..... ☐ Ja ☐ Nej
15. Kan hesten stå bundet? ..... ☐ Ja ☐ Nej
16. Kan hesten tåle normal fodring? ..... ☐ Ja ☐ Nej
17. Har hesten lidt af eller været behandlet for andre lidelser? ..... ☐ Ja ☐ Nej
18. a Er hesten livsforsikret? ..... ☐ Ja ☐ Nej
18. b Er hesten uanvendelighedsforsikret? ..... ☐ Ja ☐ Nej
18. c Er hesten sygeforsikret? ..... ☐ Ja ☐ Nej
18. d Er der forbehold i forbindelse med forsikringen ..... ☐ Ja ☐ Nej
19. Er hesten regelret vaccineret: ..... ☐ Ja ☐ Nej

Udfyldes af køber:

Har køber og/eller bruger afprøvet hesten?..... ☐ Ja ☐ Nej
Har køber og/eller bruger afprøvet hesten mere end 1 gang?..... ☐ Ja ☐ Nej
Finder køber hesten nem at arbejde og håndtere?..... ☐ Ja ☐ Nej
Er hesten smidig og let at ride i alle gangarter? ..... ☐ Ja ☐ Nej
Svarer hestens ridbarhed og gangarter til den forventede præstation?..... ☐ Ja ☐ Nej
Er hesten købt med videre salg for øje? ..... ☐ Ja ☐ Nej

Bemærkninger (jvf. pkt. nr.):

_____

Ønsker køber helbredsundersøgelsen udvidet med:

Røntgenundersøgelse i.h.t. formular: ☐ Ja ☐ Nej Endoskopi: ☐ Ja ☐ Nej

Andre specialundersøgelser:_____

KØBER:

Navn: _____

Adresse: _____

_____

Tlf.: _____

Underskrift: _____

SÆLGER:

Navn: _____

Adresse: _____

_____

Tlf.: _____

Underskrift: _____

Udgivet og godkendt af Den Danske Dyrlægeforening og SEGES Heste