



St. Gallische  
Pferdeversicherungs-Genossenschaft

# Tierärztliche Untersuchung

Tel: 081 599 11 12  
E-mail: info@pferdeversicherung-sg.ch  
www.pferdeversicherung-sg.ch

St.Gallische  
Pferdeversicherungs-Genossenschaft  
Geschäftsstelle  
Widen 9  
9467 Frümsen

## Angaben zum Besitzer/Pferd

Name des Pferdes	Passnummer	
UELN-Nr.	Chip-Nr.	
Besitzer Name	Vorname	
Adresse	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail	

## Untersuchungsergebnisse

Allgemeinzustand Haarkleid, Temperament				
Herz in Ruhe	Herz nach Belastung			
Lunge in Ruhe	Lunge nach Belastung			
Augen	Gebiss			
Beine, Sehnen, Gelenke				
Hufe, Beschläge, Zangenprobe				
Brettprobe	v li + -	v re + -		
Schritt				
Trab				
Beugeproben	v li + -	v re + -	h li + -	hre + -



# Tierärztliche Untersuchung

Arbeit an der Longe

---

Röntgenuntersuchung

---

Weitere Untersuchungen

---

Weitere Befunde,  
Trächtigkeit

---

Haltung des Pferdes

---

Sind Vorbehalte zur Aufnahme in  
die Versicherung vorzunehmen      ja      nein

---

Wenn ja, welche

---

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die Statuten und die allgemeinen Versicherungsbedingungen der St. Gallischen Pferdeversicherungs- Genossenschaft.

Ort/Datum

Unterschrift des Besitzers

.....

.....

Unterschrift Tierarzt

Stempel/Adresse Tierarzt

.....

.....

Vollständig ausgefülltes Formular an Geschäftsstelle einsenden. Alle Angaben werden durch die Versicherung streng vertraulich behandelt. Die St. Gallische Pferdeversicherungs-Genossenschaft behält sich in jedem Falle vor, die Aufnahme des Pferdes in die Versicherung abzulehnen.