



SUNDHEDSOPLYSNINGER mm

Bør udleveres til køber inden handelsundersøgelse og indgå som bilag/integreret del af Købekontrakt

Sælger:

Navn: -----
Adresse: -----
Telefon: -----
E-mail: -----
Fødselsdato: -----
CVR.nr.: -----
Kontonr.: -----

Køber:

Navn: -----
Adresse: -----
Telefon: -----
E-mail: -----
Fødselsdato: -----
CVR.nr.: -----

Hesten:

Navn: -----
Født d.: -----
Reg.nr.: -----
Chipnr.: -----
Køn: -----



	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
1. <i>Er hesten, sælger bekendt, fuldstændig sund og rask dags dato?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <i>Har hesten været redet regelmæssigt de sidste 12 måneder?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <i>Beskrivelse af hvordan hesten har været redet i sælgers ejertid:</i>		

4. <i>Har hesten været medicinsk behandlet indenfor det sidste år?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. <i>Har hesten sælger bekendt vist tegn på eller lidt af kolik?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. <i>Har hesten sælger bekendt vist tegn på eller lidt af hoste, åndedrætsbesvær eller astma?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. <i>Har hesten vist tegn på kløe eller sommereksem?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. <i>Har hesten vist tegn på eller lidt af nældefeber, overfølsomhed eller allergisk reaktion i øvrigt?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. <i>Har hesten nogensinde været forfangen?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. <i>Har hesten sælger bekendt vist tegn på halthed eller været halt, herunder ved bøjeprove?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. <i>Har hesten sælger bekendt vist tegn på knæskalslåsning?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. <i>Har hesten sælger bekendt vist tegn på ondt i ryggen?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. <i>Har hesten sælger bekendt nogensinde været opereret?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. <i>Har hesten sælger bekendt vist tegn på, fejlet eller været i behandling for andet?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. <i>Kan hesten finde på at bukke eller stejle?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. <i>Har hesten tidligere været handelsundersøgt af dyrlæge?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Hvis ja, hvornår og hvorfor:</i>		



	<i>Ja</i>	<i>Nej</i>
17. Kan hesten sælger bekendt uden problemer sættes på stald?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Kan hesten sælger bekendt uden problemer opholde sig i boks alene?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Har hesten vist tendens til krybbebidning, vævning, vindslugning, boksvandring eller lignende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Har hesten vist tendens til hovedrysten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Har hesten vist tendens til hvinskhed eller abnormal brunst?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Har hesten sælger bekendt normale hove?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Er der problemer med at beskære eller sko hesten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Går hesten med normale sko?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Har der nogensinde været problemer forbundet med at læsse eller transportere hesten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Viser hesten utilpashed ved at stå bundet eller blive sadlet op?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Er hesten nem at indfange på fold?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Er hesten aggressiv overfor andre heste eller dyr?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Har hesten udvist aggressivitet overfor mennesker (børn)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Udviser hesten i øvrigt en adfærd, der må betegnes som normal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Har hesten folet og i bekræftende fald forløb drægtigheds-perioden og folingen normalt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Er hesten blevet røntgenfotograferet eller scannet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Har hesten fået foretaget endoskopi eller artroskopi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Evt. kommentarer til ovennævnte punkter:		

Pkt.: -----

Pkt.: -----

Pkt.: -----

Pkt.: -----



35. Hestens dyrlæger gennem tiden (dato og navn) har været:

1: _____

2: _____

3: _____

4: _____

36. Har sælger udleveret alle dyrlægejournaler på hesten?

Ja

Nej

Hvis nej – giver sælger hermed bemyndigelse til køber om at indhente hestens tidligere journaler og oplysninger hos ovennævnte dyrlæger.

37. Bemærkninger til udleverede dyrlægejournaler?

38. Hesten har været regelret vaccineret, og har sidst fået ormekur den; _____

39. Hesten er hidtil blevet fodret som følger:

Sommer: _____

Vinter: _____



40. Forsikret hos: _____
Police nr.: _____
Sum på liv: _____
Uanvendelighed: _____
Sygeforsikring: _____
Er der forbehold på forsikringen (hvis ja - hvilke): Ja Nej

41. Sælger oplyser følgende om hesten i øvrigt:

42. Med sin underskrift nedenfor bekræfter sælger, at ovennævnte oplysninger er afgivet i overensstemmelse med sandheden og efter bedste overbevisning.

Dato for underskrift: _____

(sælgers underskrift)