



OŚWIADCZENIE WŁAŚCICIELA/TRENERA

Koń:			
po:	od:		Rok urodzenia:

Niniejsze Oświadczenie stanowi część wniosku o ubezpieczenie na wypadek śmierci, a jej dokładność będzie brana pod uwagę przez ubezpieczyciela przy ocenie ryzyka.

Niniejszym oświadczam zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przekonaniem, że powyższy koń nigdy nie był poddany żadnemu z wymienionych poniżej zabiegów:

- a) Neurektomia. Tak/Nie
Jeśli TAK, prosimy o szczegóły
- b) Blistrowanie lub palenie. Tak/Nie
Jeśli TAK, prosimy o szczegóły
- c) Terapia falami uderzeniowymi/shock waves. Tak/Nie
Jeśli TAK, prosimy o szczegóły
- d) Dostawowe podanie leków Tak/Nie
Jeśli TAK, prosimy o szczegóły
- e) Podanie sterydów androgennych lub anabolicznych. Tak/Nie
Jeśli TAK, prosimy o szczegóły
- f) Terapia niesterydowymi lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi lub profilaktycznymi, lub poddanie jakimkolwiek formom leczenia korekcyjnego, włącznie z kuciem ortopedycznym . Tak/Nie
Jeśli TAK, prosimy o szczegóły
- g) Nie otrzymywał żadnych leków poza rutynowymi środkami odrobaczającymi i szczepieniami przeciwko grypie i tężcowi. Tak/Nie
Jeśli TAK, prosimy o szczegóły

Imię, Nazwisko, Podpis

Adres:

Data:



David Ashby
Europe

oneglobal[®]

Po wypełnieniu i podpisaniu niniejszej Deklaracji Właściciela/Trenera, prosimy o przesłanie jej drogą elektroniczną na adres mg@mgzgama.pl, lub pocztą na adres: MGZ Gama Sp. z o.o. , Ul. Reja 8, 05-820 Piastów, Polska

Jeśli chcą Państwo porozmawiać z kimś na temat tego dokumentu lub innych aspektów ubezpieczenia, prosimy o kontakt z MGZ Gama pod numerem telefonu (+48) 22 723 32 97 lub (+48) 22 723 07 77 .

INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

Państwa dane były, są lub będą zbierane i przechowywane przez David Ashby Europe i MGZ Gama Polska. Będziemy zarządzać danymi osobowymi zgodnie z prawem o ochronie danych i zasadami ochrony danych. Potrzebujemy danych osobowych w celu świadczenia wysokiej jakości usług ubezpieczeniowych i dodatkowych oraz gromadzimy dane osobowe wymagane w tym celu. Mogą to być dane osobowe takie jak imię i nazwisko, adres, dane kontaktowe, dane identyfikacyjne, informacje finansowe i dane dotyczące ryzyka.