



Hästagarförsäkrans

Försäkrans skall ovillkorligen lämnas till stallchef innan hästen lastas ur vid tävlingsplatsen.

Undertecknad ryttare på hästen: _____

Ägare: _____

| | | | |
|------------|------|--------|------------------|
| SIF regnr: | Kön: | Ålder: | Färg och tecken: |
|------------|------|--------|------------------|

Försäkrans härmed på heder och samvete, att under de tre senaste veckorna, räknat från denna dag, har hästen

- icke visat tecken som kan tyda på smittsam sjukdom,
- icke varit uppstallad i stall, där smittsam sjukdom mig veterligen förekommit,
- ej heller på annat sätt varit i kontakt med annan häst, som såvitt känt kan misstänkas ha haft någon sjukdom och
- är erforderligt tränad för tävlingsdeltagande samt i övrigt mig veterligen frisk.

Underskrift: (Ryttare, hästhållare eller om dessa är omyndiga målsman)

Ort: _____ Datum: _____

Namn: _____



Hästagarförsäkrans

Försäkrans skall ovillkorligen lämnas till stallchef innan hästen lastas ur vid tävlingsplatsen.

Undertecknad ryttare på hästen: _____

Ägare: _____

| | | | |
|------------|------|--------|------------------|
| SIF regnr: | Kön: | Ålder: | Färg och tecken: |
|------------|------|--------|------------------|

Försäkrans härmed på heder och samvete, att under de tre senaste veckorna, räknat från denna dag, har hästen

- icke visat tecken som kan tyda på smittsam sjukdom,
- icke varit uppstallad i stall, där smittsam sjukdom mig veterligen förekommit,
- ej heller på annat sätt varit i kontakt med annan häst, som såvitt känt kan misstänkas ha haft någon sjukdom och
- är erforderligt tränad för tävlingsdeltagande samt i övrigt mig veterligen frisk.

Underskrift: (Ryttare, hästhållare eller om dessa är omyndiga målsman)

Ort: _____ Datum: _____

Namn: _____