



Modulo di Proposta - Cavalli

Proposal Form - Bloodstock

L'indicazione di premio è subordinata all'esame del Modulo di Proposta completo, datato e firmato da persona autorizzata, e di qualunque altro documento o informazione i Sottoscrittori ritengano necessari ai fini della corretta valutazione del rischio.

The indication of premium is subject to examination of the Proposal Form, which must be completed, dated and signed by an authorised person, and the examination of any other document or information the Underwriters deem necessary for the purposes of a correct evaluation of the risk.

"Le dichiarazioni inesatte e le reticenze del Contraente, relative a circostanze tali che l'Assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose, sono causa di annullamento del contratto quando il Contraente ha agito con dolo o con colpa grave" (Art 1892 comma I Codice Civile).

"The Policyholder's misrepresentations or non-disclosure, regarding circumstances such that the Underwriter would not have given his approval or would not have done so at the same conditions had he known the true state of affairs, are cause for cancellation of the contract where the Policyholder acted deliberately or recklessly." (Art 1892 subparagraph I Civil Code).

Il Contraente ha l'obbligo di comunicare all'Assicuratore tutti gli elementi materiali e rilevanti relativamente alla valutazione ed all'assunzione del rischio; il mancato adempimento di detto obbligo può comportare l'invalidità del contratto di Assicurazione e/o la perdita del diritto al risarcimento del danno.

The Policyholder is obligated to inform the Underwriter of all material and relevant facts regarding the evaluation and the acceptance of the risk; failure to comply with this obligation may lead to the invalidation of the Insurance contract and/or the loss of right to compensation for damages.

1. DATI ANAGRAFICI DEL PROPONENTE/CONTRAENTE

PROPOSER'S INFORMATION

1.A Nome del Proponente Proposer's Name	<input type="text"/>		
1.B Indirizzo del Proponente Insured Address	<input type="text"/>		
1.C Città City	<input type="text"/>		
1.D Provincia County	<input type="text"/>	1.E CAP Postcode	<input type="text"/>
		1.F Paese Country	<input type="text"/>
1.G Telefono cellulare Telephone number	+39 <input type="text"/>	1.H Indirizzo e-mail Email Address	<input type="text"/>

2. CAVALLI DA ASSICURARE

HORSES TO BE INSURED

2.A Nome del cavallo Horse Name	<input type="text"/>		Sesso Sex	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="F"/>
Colore Colour	<input type="text"/>	Utilizzo Use	<input type="text"/>		
Padre Sire	<input type="text"/>	Fattrice Dam	<input type="text"/>	Anno di nascita Year of birth	<input type="text"/>
Data di acquisto Date of purchase	<input type="text"/>	Prezzo d'acquisto Purchase price	€ <input type="text"/>	Somma assicurata Sum insured	€ <input type="text"/>
2.B Nome del cavallo Horse Name	<input type="text"/>		Sesso Sex	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="F"/>
Colore Colour	<input type="text"/>	Utilizzo Use	<input type="text"/>		
Padre Sire	<input type="text"/>	Fattrice Dam	<input type="text"/>	Anno di nascita Year of birth	<input type="text"/>
Data di acquisto Date of purchase	<input type="text"/>	Prezzo d'acquisto Purchase price	€ <input type="text"/>	Somma assicurata Sum insured	€ <input type="text"/>
2.C Nome del cavallo Horse Name	<input type="text"/>		Sesso Sex	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="F"/>
Colore Colour	<input type="text"/>	Utilizzo Use	<input type="text"/>		
Padre Sire	<input type="text"/>	Fattrice Dam	<input type="text"/>	Anno di nascita Year of birth	<input type="text"/>
Data di acquisto Date of purchase	<input type="text"/>	Prezzo d'acquisto Purchase price	€ <input type="text"/>	Somma assicurata Sum insured	€ <input type="text"/>
2.D Nome del cavallo Horse Name	<input type="text"/>		Sesso Sex	<input type="text" value="M"/>	<input type="text" value="F"/>
Colore Colour	<input type="text"/>	Utilizzo Use	<input type="text"/>		
Padre Sire	<input type="text"/>	Fattrice Dam	<input type="text"/>	Anno di nascita Year of birth	<input type="text"/>
Data di acquisto Date of purchase	<input type="text"/>	Prezzo d'acquisto Purchase price	€ <input type="text"/>	Somma assicurata Sum insured	€ <input type="text"/>



2.1 Il proponente è proprietario al 100% del/i cavallo/i per cui si richiede assicurazione?
Is the proposer the 100% owner of the horse/s proposed for insurance sì no

2.2 Il/i cavallo/i sono attualmente assicurato/i o è/sono stato/i precedentemente assicurato/i?
Are the horse/s currently insured or have they been insured previously? sì no

2.3 C'è al momento un prestito, vincolo, cambiale di vendita o qualsiasi altra incombenza sul cavallo?
Is there any mortgage, lien, loan, bill of sale or any other encumbrance on the horse/s? sì no

2.4 Nome del centro ippico dove il/i cavallo/i è/sono tenuto/i
Name of the centre where the horse/s is/are kept

2.5 Estremi tesseramento FISE del centro ippico
FISE registration details of the centre

2.6 Il/i cavallo/i è/sono tenuto/i entro 30 km da una struttura veterinaria per operazioni importanti?
Is/are the horse/s located within 30 km of veterinary facilities for major operations? sì no

Si prega di rispondere alle domande seguenti secondo le Sue migliori conoscenze e credenze selezionando la risposta adeguata.
Please answer the following questions to the best of your knowledge and ability by ticking the appropriate response.

2.7 Il/i cavallo/i, ha/hanno mai sofferto di coliche o altri disordini intestinali o digestivi?
Has/have the horse/s ever suffered from any form of colic or other intestinal or digestive disorder? sì no

2.8 Il/i cavallo/i, è/sono mai stato/i sottoposto/i a intervento chirurgico (incluso castrazione negli ultimi 12 mesi)?
Has/have the above horse/s undergone any surgery (including castration if within the last twelve months)? sì no

2.9 Il/i cavallo/i ha/hanno mai sofferto di zoppie, malattie degenerative alle articolazioni, lamine, osteocondrosi all'osso navicolare o artrite, fratture, tendinite o Danni ai legamenti? fratture infortunio ai tendini o ligamenti?
Has/have the horse/s ever suffered from any lameness, degenerative joint disease, laminitis, navicular, OCD or arthritis, fractures, tendon or ligament injury? sì no

2.10 Il/i cavallo/i ha/hanno mai sofferto di melanoma, sarcoidi, verruche o altri tipi di escrescenze?
Has/have the horse/s ever suffered from melanomas, sarcoids, warts or any other type of growth? sì no

2.11 C'è stata evidenza di malattia contagiosa o infettiva durante gli ultimi 12 mesi dove il cavallo è tenuto?
Has there been any evidence of contagious or infectious disease during the past twelve months in the location where the horse is kept? sì no

2.12 Durante gli ultimi 12 mesi il cavallo è stato in cura da veterinario, fisioterapista, chiropratico, agopunturista e omeopata tranne che per i trattamenti di routine e interventi ostetrici, o ricevuto qualunque altra forma di cura per il suo recupero includendo massaggio.
During the last twelve months has/have horse/s received attention from any veterinary surgeon, physiotherapist, chiropractor, acupuncturist or homeopathist for any reason other than routine vaccination or obstetric work or received any other form of treatment for remedial purposes including farriery. sì no

2.13 Il/i cavallo/i è/sono stato/i sottoposto/i a trattamenti con steroidi, non steroidi, antinfiammatori o analgesici negli ultimi 12 mesi?
Has/have the horse/s received steroidal, non-steroidal, anti-inflammatory or analgesic medication in the last 12 months? sì no

2.14 Ha mai avuto perdite che avrebbero potuto risultare in Sinistri in una polizza di questo tipo negli ultimi 5 anni?
Have you ever had a loss that could have resulted in a claim on a policy of this type in the last 5 years? sì no

2.15 Il/i cavallo/i in oggetto è/sono di normale conformazione, con sistema visivo, cardiovascolare e respiratorio normale e in buono stato di salute generale ed è un valido candidato per l'assicurazione?
Is/are the horse/s at present normal in conformation, eyes, heart, wind and action and in good health and does it therefore in your opinion represent a normal risk for the proposed insurance? sì no

In caso di risposta affermativa alle domande 2.7 – 2.14, compilare la sezione 3 Sottostante.
If you have answered yes to any of questions 2.7 – 2.14, complete section 3 as appropriate.

3. SI PREGA DI ALLEGARE COPIE DI TUTTE LE RELAZIONI VETERINARIE
PLEASE INCLUDE COPIES OF ALL RELEVANT VETERINARY REPORTS

3.A Descrizione Data

Trattamento Veterinario Esiti
Treatment details Recovery status

3.B Descrizione Data

Trattamento Veterinario Esiti
Treatment details Recovery status

3.C Descrizione Data

Trattamento Veterinario Esiti
Treatment details Recovery status

3.D Descrizione Data

