

Livestock Proposal Form of LLOYD'S OF LONDON

One Lime Street, GB EC3M 7 HA LONDON

LIVESTOCK/BLOODSTOCK Usual cover is against the Risks of Mortality, subject to various conditions, limitations and exclusions. A copy of the WORDING, showing the full extent of the cover may be seen upon application to your Broker.

ANTES DE RESPONDER ÀS PERGUNTAS LEIA ATENTAMENTE A DECLARAÇÃO NO FINAL DESTA PROPOSTA, QUE TERÁ DE SER ASSINADA. RESPONDA CORRECTAMENTE A TODAS AS PERGUNTAS.
BEFORE ANY QUESTION IS ANSWERED READ CAREFULLY THE DECLARATION AT THE END OF THIS PROPOSAL WHICH YOU ARE REQUIRED TO SIGN. ANSWER ALL QUESTIONS IN FULL.

NOME DO PROPRIETÁRIO (Sr./Sra.)
OWNER'S FULL NAME (Mr/Mrs/Miss/Ms)

Endereço:
Address

Tel: /

Fax: /

E.mail:

Ocupação:
Occupation

CARACTERÍSTICAS DOS ANIMAIS PROPOSTOS PARA ASSEGURAR

SCHEDULE OF ANIMALS PROPOSED FOR INSURANCE

| SEXO Macho castrado/in teiro, fêmea, fêmea esterilizada SEX Male, Castrated Male, Femal or Sterilised Female | Descrição completa FULL DESCRIPTION) | IDADE (data de nascimento se menos de um ano de idade) AGE (date of birth if under one year) | VALOR PAGO Cash Price Paid | SE ESTÁ A FAZER A AQUISIÇÃO O INDIQUE A DATA DE AQUISIÇÃO O Date of Purchase | VALOR A ASSEGURAR Sum to be Insured |
|---|---|--|-----------------------------------|---|---|
| | Nome: Name | Idade..... | | .../.../... | |
| | Micro chip n°: | Years | | | |
| | Nome: Name | Idade..... | | .../.../... | |
| | Micro chip n°: | Year | | | |

1. a) DIRECÇÃO COMPLETA E TELEFONE DE ONDE SE ENCONTRA O CAVALO? Where are the above animals normally located?
- b) DURANTE A NOITE FICA ESTABULADO? Are they stabled at night?
- c) O CAVALO É SOLTO EM PADDOCK FECHADO? Will they be kept in enclosed paddock?.....

2. a) Qual a finalidade/actividade deste cavalo? For what purpose are the animals kept or employed?.....
- b) Fez algum arrendamento ou hipoteca sobre este cavalo? Are there any leases or mortgages on any of the animals?
- Se sim, dê detalhes: If YES, give details:.....

3. a) O animal está são? Are the animals sound and healthy?
- b) Indique detalhadamente as enfermidades ou indisposições do cavalo durante os últimos doze meses: Give full particulars of defects or ailments, illness or disease, during last 12 months:
- c) Indique se o cavalo foi alguma vez sujeito a tratamento com pontas de fogo ou irritantes? Em caso afirmativo, dê detalhes: Have any animals ever been fired or blistered? If YES, give details:.....
- d) Indique se o cavalo fez exame radiografico, se sim, dê detalhes: Have you X-Rays, if YES, please give details:
- e) O cavalo está vacinado contra: Is the horse vaccinated against:
- o tétano? (data) Tetanus? (date) a (on)/...../.....
- influenza? (data) Influenza? (date)..... a (on)/...../.....
- rino-pneumonia? (data) Rhino-pneumonia? (date)..... a (on)/...../.....
- West Nile Virus? (data) Rhino-pneumonia? (date)..... a (on)/...../.....
- f) El caballo es desparasitado regularmente?.....
- Con que frecuencia?.....

4. a) Existe no momento alguma epidemias ou enfermidade contagiosa na sua propriedade? Is there any contagious or infectious disease on the premises now?
- b) Existiu algum caso nos últimos doze meses? Has there been any during the past twelve months?
- c) Existe algum caso, que seja do seu conhecimento, na sua vizinhança? Is there any, to your knowledge, in the neighbourhood now?
- Se sim, para as alíneas a, b ou c, dê detalhes: If YES, to a,b, or c, give details:

5. a) Desde quando está este cavalo em sua propriedade ou ao seu cuidado? How long have the animals been in your possession or care?
- b) Algum cavalo foi introduzido recentemente na sua propriedade? Have any of the animals recently been imported into the neighbourhood?
- Se sim, quando e de onde? If YES, when and from where?

6. a) O cavalo está neste momento ou esteve alguma vez assegurado? Are the animals now insured or have they been insured previously by you or your agent?.....
- Se sim, dê detalhes, incluindo nome do segurador. If YES, give details, including the names of Insurers:
- b) Alguma vez se recusaram a assegurar o seu cavalo? Has any Insurer ever declined or refused to renew your Livestock Insurance?
- Se sim, dê detalhes: If YES give details:

7. a) Tem algum outro cavalo que não queira assegurar? Have you other Stock of like category which is not proposed for Insurance hereby?
- Se sim, dê detalhes: If YES give details:
- b) Se estes cavalos não os vai assegurar nesta proposta (ou já estão por outra seguradora indicar a causa) If all such Stock is not proposed for insurance hereby (or already insured) state why:

8. a) Quantos cavalos perdeu nos últimos dois anos? How many animals of like category have you lost during the last 2 years, irrespective of class, type or breed?

- b) Indique a causa e data da morte em cada caso: State cause and date of death in each case:

- c) Já foi alguma vez indemnizado por estes cavalos? Have you been paid claims on livestock at any time?

Se sim, quantos, quantia(s), nome(s) da(s) seguradora(s): If YES, state how many, amount(s) and name(s) of Insurer(s)

9. a) Nome, endereço e número de telefone do seu veterinário assistente: Name, full address and telephone number of your Veterinary Surgeon: Dr.(a)

- b) A que distância está da normal localização dos seus cavalos? What is his distance from where the animals are normally located? km

DECLARAÇÃO

Declaro na presente proposta, que os animais acima nomeados são minha propriedade e respondi verdadeiramente a todas as perguntas não tendo omitido nada que possa influenciar a decisão dos asseguradores no que respeita a este contrato. O facto de assinar esta proposta não me obriga à conclusão do contrato, esta é apenas a base do contrato a celebrar.

DECLARATION

The above named animals are owned by me and, to the best of my knowledge and belief, the information provided in connection with this proposal, whether in my hand or not, is true and I have not withheld any material facts. I understand that non-disclosure or misrepresentation of a material fact will render the insurance null and void.

(N.B. A material fact is one likely to influence acceptance or assessment of this proposal by Underwriters; if you are in any doubt as to what constitutes a material fact you should consult your Broker.)

I understand that signing of this proposal does not bind me to complete the insurance agree that, should a contract of insurance be concluded, this proposal and the statements made therein shall form the basis of the contract.

A. BASIC COVER

All risks of mortality following disease or accident

- Including transits worldwide and even by air
- Including euthanasia for humane reasons
- Including the risk of mortality during surgery under total anaesthetics, if this surgery is necessary to save the horse's live or to avoid a future lameness or disease

Fire, lightning, electrocution, drowning and theft

Hospitalisation for colics

B. COBERTURAS ADICIONAIS:

Additional covers :

1. Acidentes e enfermidades:

Accidents and diseases

Esta ampliação cobrirá apenas até 3.500 € por ano e por cavalo

Prémio adicional: 245,00 € (Franquia: 200 €)

Reimbursement of maximum 3.500 € year and per horse

Additional premium: 220,00 € (Excess: 200 €)

Quero - Não quero

I wish - I do not wish that cover

Esta ampliação cobrirá apenas até 5.000 € por ano e por cavalo

Prémio adicional: 275,00 € (Franquia: 200 €)

Reimbursement of maximum 5.000 € year and per horse

Additional premium: 220,00 € (Excess: 200 €)

Quero - Não quero

I wish - I do not wish that cover

Esta ampliação cobrirá apenas até 10.000 € por ano e por cavalo

Prémio adicional: 515,00 € (Franquia: 200 €)

Reimbursement of maximum 10.000 € year and per horse

Additional premium: 220,00 € (Excess: 200 €)

Quero - Não quero

I wish - I do not wish that cover

2. Infertilidade de garanhões:

Infertility for stallions

1.875 %

Quero - Não quero
I wish - I do not wish that cover

3. Seguro Individual de acidentes para cavaleiros amadores:

Personal accidents for non-professional riders:

Quero - Não quero

I wish - I do not wish that cover

Name assured:

Date of birth:

Coberturas:

Amounts covered:

- **Morte:** Death: **15.000 €**
- **Incapacidade permanente total:** Total permanent disablement: **15.000 €**
- **Incapacidade temporária total:** Total temporary disablement: **25 €/dia** day (franquia excess **14 dias** days)
- **Custos médicos:** Medical costs: **1.500 €** (franquia excess **125 €**)

Até 35 anos **Prémio adicional:** **180 €**

Additional premium:

De 36 para 50 anos **Prémio adicional:** **205 €**

Additional premium:

De 51 para 65 anos **Prémio adicional:** **260 €**

Additional premium:

4. Seguro pessoal para cavaleiros profissionais: Contacte-nos p.f.

Personal accidents for professional riders:

Please submit us

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO:

SIGNATURE OF OWNER:

DATA:

DATE: