

## Inackorderingsavtal katt

Ägarens namn(försäkringstagare):\_\_\_\_\_

Postadress:\_\_\_\_\_

Telefon:\_\_\_\_\_ Mail:\_\_\_\_\_

Personnummer:\_\_\_\_\_ Annan kontakt:\_\_\_\_\_

Kattens namn:\_\_\_\_\_

Ras:\_\_\_\_\_

Född:\_\_\_\_\_

Kön:\_\_\_\_\_

ID nummer:\_\_\_\_\_

Försäkringsbolag och  
försäkringsnummer:\_\_\_\_\_

Sjukdomar/  
mediciner:\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Övriga upplysningar(ex om katten är kastrerad, har någon sjukdom eller  
dyl):\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jag godkänner att bilder på min/mina katter används på Målens hundpensionats hemsida  
samt Facebook Ja:\_\_\_ Nej:\_\_\_

## **Mellan Målens Hundpensionat och inskriven kattägare har följande avtalsvillkor träffats:**

### **Frisk och vaccinerad katt**

Katten ska vara fullt frisk och vaccinerad mot kattpest och kattsnuva. Vaccinationsintyg skall kunna uppvisas på begäran.

### **Veterinär**

Målens hundpensionat har rätt att vid akuta olycksfall eller sjukdomsfall ta katten till veterinär, djurägaren står för alla veterinärkostnader.

### **Skador och sjukdom**

Målens hundpensionat ansvarar ej för sjukdom eller skador på grund av olycksfall som katten ådrar sig under inackorderingstiden. Målens hundpensionat blir inte ersättningskyldigt för katt som drabbas av någon smittsam sjukdom eller kvalster/ohyra.

### **Kattägares utrustning**

Målens hundpensionat fritas allt ansvar för persedlar mm. som medföljt katten.

### **Betalning**

Alla avgifter betalas i förskott och skall vara Målens hundpensionat tillhanda på bg: 556-9256 senast på inackorderingsdagen. Om betalning inte sker i tid har Målens hundpensionat rätt att säga upp inackorderingsavtalet med omedelbar verkan.

### **Försening**

Avhämtas inte katten inom tre dagar efter överenskommen tid eller efter anmodan, utgår därefter vårdkostnad med dubbelt belopp.

Ort/datum: \_\_\_\_\_

Underskrift kattägare: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_