



INACKORDERINGSAVTAL

Kummelnäs Kattpensionat

Vaccinationer

Snuva/pest	Datum
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Kattens

namn: _____ Färg: _____ Föd.år: _____

Kattens namn: _____ Färg: _____ Föd.år: _____

Försäkringsbolag: _____

Försäkring/Personnr: _____

För oförsäkrade katter skrivs ett kompletterande avtal.

Ägare _____ Mail: _____

Adress: _____ Tel/Mobil: _____

Postadress: _____

ICE(Namn): _____ Tel/Mobil: _____

In case of emergency / Någon som blir kontaktad och meddelar oss om det händer er något.

Kattpensionatet har idag mottagit ovanstående katt/katter och förbinder sig att på bästa sätt omhänderta den/dem. Skulle er katt/er insjukna tar vi omgående kontakt med er i första hand. I andra hand kontaktas ICE. Katten måste vid sjukdom/skada hämtas av sin ägare, alternativt av person som ägaren anger. Kan inte ägare eller angiven ICE/person nås kontaktar vi uppsökande veterinär. Ägaren kommer då debiteras veterinärkostnad samt extra omvårdnad se prislisan.

Ägaren förbinder sig att hämta katten/erna på angiven dag. Hämtas inte katten/erna debiteras ni 3xinackorderings belopp per påbörjad dag. Avhämtas inte katten/erna inom 7 dagar efter anmodan äger kattpensionatets ägare rätt att förfara med katten/erna på så sätt som synes bäst. Faktura och uppkomna avgifter sänds i rekommenderad försändelse till undertecknad ägare.

Kattpensionatet fritas från allt ansvar för sjukdomar, olycksfall, stöld, brand, rymningar och andra skador som katten/erna kan ådra sig under vistelsen.

Vi debiterar den bekräftade inackorderingsperioden även om katten/erna hämtas tidigare.

Angående bokningspolicy samt avbokningsavgifter se hemsidan.

Bra att veta om er katt _____

Ägarens underskrift _____

