

Consenso per Pensione e Asilo

Autorizzazione per servizi di pensione o asilo per animali domestici con istruzioni di alimentazione e contatti di emergenza

Informazioni del Cliente

Nome *

Cognome *

Indirizzo Email *

Numero di Telefono *

Data di Nascita *

GG / MM / AAAA

Informazioni dell'Animale

Nome dell'Animale *

Razza *

Peso (lbs) *

Età *

Castrato/Sterilizzato? *

☐ Sì

☐ No — Intatto

Dettagli del Soggiorno

Tipo di Servizio *

☐ Asilo (consegna/ritiro lo stesso giorno) ☐ Pensione (soggiorno notturno)

Data di Consegna *

GG / MM / AAAA

Data di Ritiro *

GG / MM / AAAA

Alimentazione e Farmaci

Marchio e Tipo di Cibo *

Orario di Alimentazione

Allergie Alimentari o Restrizioni

Il tuo animale ha bisogno di farmaci durante il soggiorno? *

☐ Sì ☐ No

Istruzioni per i Farmaci

Comportamento e Socializzazione

Come si comporta il tuo animale con altri cani?

☐ Benissimo — ama gli altri cani ☐ Selettivo — va bene con alcuni ☐ Non bene — preferisce stare solo
☐ Sconosciuto

Come si comporta il tuo animale con persone nuove?

☐ Amichevole ☐ Timido ma si scalda ☐ Timoroso
☐ Può essere aggressivo

Il tuo animale è un artista della fuga (salta recinzioni, apre porte)?

☐ Sì ☐ No

Istruzioni Speciali o Articoli per il Comfort

Autorizzazione per Emergenza e Veterinaria

Nome del Contatto di Emergenza *

Telefono del Contatto di Emergenza *

Nome del Veterinario/Clinica *

Telefono del Veterinario *

Se il tuo animale ha bisogno di cure mediche d'emergenza e non riusciamo a contattarti: *

- ☐ Fare tutto ciò che è medicamente necessario
- ☐ Continuare a cercare di contattarmi prima di procedere
- ☐ Procedere fino a un limite di spesa

Spesa massima per emergenza

Rinuncia di Responsabilità per la Pensione

Rinuncia di Responsabilità per Pensione e Asilo:

1. Certifico che il mio animale è in regola con tutte le vaccinazioni richieste (Rabbia, DHPP/FVRCP, Bordetella per cani).
2. Comprendo che il mio animale sarà in un ambiente di gruppo e che possono verificarsi graffi minori, gioco brusco o sintomi correlati allo stress.
3. Autorizzo la struttura a raggruppare il mio animale con altri animali compatibili a loro discrezione.
4. Autorizzo la struttura a cercare cure veterinarie d'emergenza se il mio animale si ammala o si ferisce.
5. Accetto la responsabilità finanziaria per qualsiasi cura veterinaria d'emergenza fornita.
6. Comprendo che la struttura non è responsabile per condizioni preesistenti che potrebbero peggiorare durante il soggiorno.
7. Accetto di ritirare il mio animale all'orario previsto. I ritiri tardivi possono comportare costi aggiuntivi.

Confermo che le vaccinazioni del mio animale sono in regola e accetto i termini della rinuncia di responsabilità per la pensione.

Ho letto e accetto i termini della rinuncia di responsabilità per la pensione: _____

Consenso e Firma

Autorizzo la struttura a prendersi cura del mio animale come descritto sopra. Ho fornito informazioni accurate sulla salute e il comportamento. Accetto la responsabilità finanziaria per tutti i servizi e qualsiasi cura d'emergenza. Esonero la struttura da responsabilità per ferite minori o malattie che potrebbero verificarsi durante il soggiorno.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni sopra e do il mio consenso consapevole.

Ho letto e comprendo le informazioni sopra: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.