Gesellschaft Schweizer Tierärztinnen und Tierärzte
Société des Vétérinaires Suisses
Società delle Veterinarie e dei Veterinari Svizzeri

Laisser en blanc s.v.p.

Réception à la SVS: .....
Transmission à l'OGV: .....
Inscription dans liste: .....

Demande de crédit pour l'achat de médicaments et produits à usage vétérinaire

❑ Madame ❑ Monsieur Titre: .....

Nom: ..... Prénom: .....

Adresse: .....

NPA/Lieu: .....

Tél. privé: ..... Tél. prof: .....

E-Mail: .....

Examen fédéral: ..... ❑ Uni Berne ❑ Uni Zurich ❑ .....

Entrée à la SVS: ..... N° de membre SVS.: .....

prévoit, pour la date du .....

❑ d'ouvrir un cabinet indépendant
❑ de reprendre un cabinet

nom du cabinet: .....

adresse: .....

❑ d'ouvrir un cabinet collectif
❑ de reprendre un cabinet collectif

nom du cabinet: .....

adresse: .....

nom(s) de(s) confrère(s): .....

Le soussigné souhaite obtenir un crédit pour le ..... (date) pour l'achat de médicaments et produits à usage vétérinaire (montant maximum CHF 50'000.00, pour une année).

Il s'engage de recourir aux services de l'OGV SVA SA pour la durée d'au moins 5 années et de rester membre de la SVS également pour au moins 5 années supplémentaires. La condition selon laquelle un seul crédit est accordé par vétérinaire lui est connue.

Date: .....Signature: .....

Cette demande est à envoyer à:

Société des Vétérinaires Suisses SVS
Brückfeldstrasse 18
3012 Berne