

# Zgłoszenie zmiany właściciela (Transfer Report)



## American Paint Horse Association

122 East Exchange Ave., Suite 420, Fort Worth, Texas 76164

(817) 834-APHA (2742) • Fax: (817) 834-3152

apha.com • askapha@apha.com

Jakiegolwiek zmiany w tym formularzu będą wymagać wypełnienia nowego formularza zgłoszenia zmiany właściciela.

### Aby dokonać przeniesienia własności konia na nowego właściciela:

- Upewnij się, że odmiary widniejące na zdjęciu z certyfikatu rejestracji są identyczne z odmianami konia którego kupujesz. Jeśli tak nie jest, natychmiast skontaktuj się z APHA.
- Obowiązkiem sprzedawcy jest wypełnienie całego formularza zmiany właściciela przed dostarczeniem go kupującemu wraz z oryginalnym certyfikatem rejestracji
- Obowiązkiem kupującego jest dostarczenie do APHA podpisanego i wypełnionego formularza zmiany właściciela, przez osobę od której kupił konia, oryginału certyfikatu rejestracji oraz uiszczenia stosownych opłat w jak najkrótszym terminie
- Upewnij się, że osoba sprzedająca konia jest wymieniona na oryginalnym certyfikacie rejestracyjnym konia jako ostatni zarejestrowany właściciel. W przeciwnym razie wymagane będą dodatkowe formularze zmiany właściciela, zanim APHA będzie mogło dokończyć procedurę. Dodatkowe formularze transferów można uzyskać kontaktując się z APHA lub online na apha.com/forms.
- APHA nie może świadomie pominąć żadnej zmiany własności. Dodatkowe formularze są dostępne dla każdej zmiany właściciela. Za każdy przesłany formularz wymagane są osobne opłaty.
- APHA nie może świadomie pominąć żadnej zmiany własności. Dodatkowe formularze są dostępne dla każdej zmiany właściciela. Za każdy przesłany formularz wymagane są osobne opłaty.
- Jeśli oryginalny certyfikat rejestracji został zgubiony lub zniszczony, oświadczenie o utracie i wnioski o wydanie kopii certyfikatu rejestracji musi zostać złożony przez ostatniego właściciela. Ten formularz jest dostępny online pod adresem apha.com/forms

### Podpis

- Podpis sprzedającego jest niezbędny do przeniesienia własności konia na nowego właściciela.
- Podpis musi być wykonany własnoręcznie, zaś w przypadku współwłasności dopuszczony jest podpis jednego z właścicieli.
- Formularz autoryzacji podpisu musi znajdować się w aktach APHA w przypadku gdy:
  - sprzedający lub kupujący jest autoryzowanym agentem gospodarstwa rolnego, spółki lub korporacji
  - jeśli żaden z współwłaścicieli nie jest upoważniony do złożenia podpisu
  - jest wymagany więcej niż jeden podpis

### Dostęp Online

- My APHA®: bezpłatne dla członków APHA. Obejmuje przerwianie raportu hodowlanego ogierów i rejestrację źrebaków online.
- APHA Basic®: 25 \$ na rok. Zawiera rodowody, wyniki sportowe, dokumentację potomstwa i wyniki zawodów
- APHA Plus®: 14.95 \$ na miesiąc lub 99\$ na rok. Zawiera „My Barns”, Kalkulator kolorów, dokumentację z zawodów oraz dodatkowe.

### Opłaty

- Średni czas zakończenia procedury zmiany właściciela wynosi pomiędzy 2 do 4 tygodni, w zależności od okresu w jakim został on zgłoszony. Jeśli potrzebujesz dokonać zmiany właściciela wcześniej, dostępna jest opcja w trybie przyspieszonym. W tym celu jest niezbędne:
  1. Na kopercie umieścić słowo "RUSH"
  2. Podaj numer telefonu, pod którym będziesz dostępny
  3. Płatność kartą kredytową
- opłata "rush fee" nie podlega zwrotowi
- minimalny czas trwania procedury zmiany właściciela w trybie przyspieszonym wynosi 5 dni roboczych od daty otrzymania wniosku
- Opłaty mogą ulec zmianie bez powiadomienia
- Za wznowienie wszystkich prac rejestracyjnych, które nie zostały zakończone, zostanie naliczona opłata biurowa w wysokości 25 USD.

### Członkostwo

- By móc skorzystać ze stawek członkowskich, kupujący musi posiadać aktualne członkostwo sporządzone na to samo imię i nazwisko jakie widnieje na formularzu. Członkostwo będzie wydane dla własności wskazanej w formularzu. Członkostwo rozpoczyna się w tym samym miesiącu, w którym formularz został wysłany.
- Jeśli członkostwo nie jest wykupione, obowiązują opłaty dla osób nie będących członkami. Proszę zapoznać się z planem opłat umieszczonym w Rule Book.
- By uzyskać więcej informacji skontaktuj się z "Member Care" poprzez email askapha@apha.com

Zarejestrowane imię konia: \_\_\_\_\_

Numer rejestracji APHA: \_\_\_\_\_

Jeśli transfer (zmiana właściciela) dotyczy niezarejestrowanego źrebęcia, należy wskazać datę wyżrebienia oraz imiona

rodziców. Data wyżrebienia : \_\_\_\_\_

Ojciec: \_\_\_\_\_

Matka : \_\_\_\_\_

Data sprzedaży (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_\_

Jeśli wykastrowany, data kastracji (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_\_

Jeśli wysłany został na sprzedaż aukcyjną, proszę podać poniższe dane:

Nazwę Firmy Aukcyjnej: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_ Kraj (Państwo): \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_ Data aukcji (miesiąc/dzień/rok): \_\_\_\_\_

### Informacje o sprzedającym:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Numer identyfikacyjny APHA: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_

Podpis: X \_\_\_\_\_

### Informacje o kupującym:

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

(nie może przekraczać 30 znaków, łącznie litery i spacje)

Numer identyfikacyjny APHA: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres email: \_\_\_\_\_

### Opłaty (wyłącznie w dolarach amerykańskich) stawka członkowska

- opłata za zmianę właściciela \$25
- zmiana właściciela w trybie pilnym = dodatkowo \$25

### rodzaje członkostw

- Dorosty Młodzież (18 lat i poniżej)
- Roczne – \$65  Roczne – \$25
- 3 - letnie – \$150  3-letnie – \$55
- 5 - letnie – \$250  Na cały okres młodzieżowy – \$125
- Dożywotnie – \$1,100
- Data urodzenia: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Międzynarodowe członkostwo dla osób pełnoletnich\* teraz zawiera cyfrową subskrypcję Paint Horse Journal. Międzynarodowe dożywotnie członkostwo\* zawierać będzie 7-letnią cyfrową subskrypcję.  
\* wykupione po 1/1/2021.

### Całkowita suma należności

Opłata za zmianę właściciela: \$ \_\_\_\_\_

Opłata za tryb przyspieszony: \$ \_\_\_\_\_

Należność za członkostwo: \$ \_\_\_\_\_

Dostęp do usług online: \$ \_\_\_\_\_

Całkowita suma: \$ \_\_\_\_\_

### Prosimy nie przysyłać gotówki.

- MasterCard  Visa  American Express

Prosimy wypełnić poniższe dane:

Numer karty: \_\_\_\_\_

Data ważności: \_\_\_\_\_ numer CVV: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko posiadacza karty: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numer identyfikacyjny APHA: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Kraj : \_\_\_\_\_

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Podpis: X \_\_\_\_\_