

# 过户报告



## American Paint Horse Association

122 E. Exchange Ave., Suite 420 • Fort Worth, Texas 76164  
(817) 834-APHA (2742) • Fax: (817) 834-3152  
apha.com • askapha@apha.com

对过户表格的任何更改都需要完成新的过户

### 马匹过户

- 确保注册证书上的马匹照片与所购买的马匹一致。如果不是,请立即与美国花马协会联系。
- 卖方有责任完整地填写过户表格,然后将其连同原始注册证书一起提供给买方。
- 买方有责任尽快向美国花马协会提交一份带有卖家签名的完整的过户表格,并附上原始的注册证书和适当的费用。
- 确保出售马匹的人是马匹的原始注册证书上最后的登记所有人。否则,APHA可能需要其他过户证明才能完成所提交的所有权过户。其他过户表格可以通过与APHA联系或通过apha.com/forms在线获取。
- APHA不能故意跳过任何过户程序。马匹所有权的每次变更都需要填写新的表格。每次过户都需要支付过户费。
- 如果原始注册证书已丢失或损坏,则必须由登记的最后一位马匹所有者填写一个申请“副本证书”的宣誓陈述表格。这个表格可以在apha.com/forms上在线获取。

### 签名

- 过户时要求卖方签名。
  - 签名必须是个人签名,如果马匹是共同拥有的,则任何一个所有者的个人签名都是可以接受的。
  - 如果是以下情况,则必须填写“签名授权”表格:
    - 卖方或买方是农场,牧场,合伙企业或公司的授权代理商
    - 如果任何联名拥有人无权签署
- 需要多个签名:

### 在线访问

- 我的APHA: APHA会员免费。包括在网上提交种马育种报告和小马驹注册。
- APHA基础: 每年25美元。包括血统书,成绩记录,后代记录和显示结果。
- APHA Plus: 每月\$ 14.95或每年\$ 99。包括“我的农场”颜色计算器,比赛记录和其他内容。

### 费用

- 平均过户完成时间为2到4周,具体取决于提交的时间。如果您希望早日完成过户,我们可以提供加急服务。加急工作需要以下内容:
  - 1.信封上标注“加急”
  - 2.白天电话号码
  - 3.认证资金或信用卡付款
- 加急费用将不予退还。
- 加急转账的最短处理时间为自收到之日起5个工作日。
- 费用如有更改,恕不另行通知。
- 所有未完成的注册工作将收取\$ 25的办公室处理费。

### 会员资格

- 要想得到会员优惠,买方必须已经是美国花马协会的会员,其姓名与表格上所列的名称相同。成员资格将在此表格上显示。在过户的同时会员资格开始生效。
- 如果未购买会员资格,将收取非会员费用。请参阅规则书中的费用表。
- 有关更多信息,请通过askapha@apha.com与MemberCare联系。

注册马的名字: \_\_\_\_\_

APHA注册号码: \_\_\_\_\_

如果过户的是没有注册过的小马,需要注明小马的出生年月日和父母的名字 哪一年出生的: \_\_\_\_\_

爸爸: \_\_\_\_\_

妈妈: \_\_\_\_\_

买卖日期(月/日/年): \_\_\_\_\_

如果骗的马,骗的时间(月/日/年): \_\_\_\_\_

如果委托给拍卖公司拍卖,请填写以下内容:

拍卖公司的名称: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_ 国家: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

拍卖时间(月/日/年) \_\_\_\_\_

卖家信息:

姓名: \_\_\_\_\_

APHA 会员号码: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

电子邮箱: \_\_\_\_\_

签字: \_\_\_\_\_ X

买家信息:

姓名: \_\_\_\_\_

(不能超过30个字,包括字母和空格)

APHA 会员号码: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

电子邮箱: \_\_\_\_\_

费用: 仅限美元: 会员价:

过户费: \$25

加急费 = 附加 \$25

会员级别:

成年 青少年(18岁以下)

一年-\$65  一年-\$25

三年-\$150  三年-\$55

五年-\$250  青少年期-\$125

终身-\$1,100 生日 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

从2021年1月1日起,成年人国际会员的福利增加了花马杂志电子版的订阅。

终身会员的福利增加了7年花马杂志电子版的订阅

\* 从1/1/2021 加入的会员开始

不收现金

MasterCard  Visa  American Express

请填写以下内容:

信用卡号码: \_\_\_\_\_

有效日期: \_\_\_\_\_ CVV号码: \_\_\_\_\_

信用卡持有人姓名: \_\_\_\_\_

APHA会员号码: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

城市: \_\_\_\_\_

国家: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

电子邮箱: \_\_\_\_\_

签名: \_\_\_\_\_ X

### 总计费用

过户费: \_\_\_\_\_

加急费: \_\_\_\_\_

会员费: \_\_\_\_\_

网上服务费: \_\_\_\_\_

总计: \_\_\_\_\_