

Skademelding



Hest, hund, katt etc.

Vi ber deg vennligst fylle ut samtlige rubrikker. Hvis ett eller flere spørsmål i denne forbindelse ikke kan besvares, vennligst forklar hvorfor. Skaden vil bli innmeldt til Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister. Se forsikringsbeviset. Vi gjør samtidig oppmerksom på at svik mot selskapet vil frata deg enhver rett til erstatning.

FORSIKRINGSTAKER

Forsikringstakers navn		Skadenr.
Adresse		Polisenr.
Postnr./Sted		Fødselsnr.
e-postadresse		Telefon privat
Kontonr.	Er du oppgavepliktig etter lov om merverdiavgift <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Telefon arbeid

FORSIKRET DYR

Dyrets art, rase og kjønn		Dyrets navn	Kjennetegn, evt. øremerke
Født dato	Egen avl <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Innkjøpspris Kr.	Dyrets verdi før skaden Kr.

OPPLYSNINGER OM SKADEN

Hvor oppsto skaden? Skadested		Når oppsto skaden? Dato: Klokkeslett:	
Når ble ulykken/sykdommen oppdaget? Dato	Veterinær tilkalt Dato	Selvdødt/avlivet Dato	Har dyret vært skadd/sykt tidligere <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvilken veterinær har gitt behandling?		Er erstatning mottatt fra oppdretter/selger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	

ULYKKE: Årsak og hendelsesforløp – SYKDOM: Hvilke sykdomstegn

OPPLYSNINGER OM GJENVERDIER

Fantes nyttbare levninger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Avregning eller kassasjonsbevis <input type="checkbox"/> Vedlegges <input type="checkbox"/> Ettersendes	Beløp kr
---	---	----------

ATTESTASJON AV OVENSTÅENDE DERSOM DYR DØDE/BLE AVLIVET UTEN AT VETERINÆR KUNNE TILKALLE

Bevitnes av to uhildede personer	Dato og underskrift	Dato og underskrift
----------------------------------	---------------------	---------------------

Jeg er klar over at svik mot selskapet vil frata meg enhver rett til erstatning. Likeledes at selskapet kan si opp en hver forsikringsavtale med 1/en-ukes varsel. (Se forsikringsavtalens generelle vilkår).

Sted	Dato	Forsikringstakers underskrift
------	------	-------------------------------

KUN TIL BRUK FOR SELSKAPET

Kontrollert: <input type="checkbox"/> Mot politirapport o.l. <input type="checkbox"/> Ved befaring <input type="checkbox"/> Ved vitneutsagn		
Resultat: <input type="checkbox"/> Godkjent <input type="checkbox"/> Godkjent med reduksjon <input type="checkbox"/> Ikke godkjent		
Dato	Underskrift	
Henvendelse/retur	Adresse	Postnr./Sted
Telefonnr.	Skadenr. / Ref.nr.	Saksbehandler

VETERINÆRATTEST

Orientering til veterinæren. Veterinærattesten er et viktig dokument. Veterinæren kan bidra til en rask og riktig behandling av skadekravet ved å:

- Besvare alle blankettens spørsmål, selv om svaret er «Nei», «Ingen» eller «Ukjent».
- Gi fullstendig sykehistorie.
- Nevne alle forhold som kan ha betydning for skaden.
- Påse at blankettens forside er fylt ut og gjelder ett og samme dyr.

Dyrets art, rase og kjønn				Dyrets navn		Født dato og år	
Tilkalt første gang	Dato	Siste behandling	Dato	Har andre behandlet dyret?	Hvis ja, oppgi hvem		
Når mener du skaden/sykdommen oppsto?	Dato	Hvordan mener du skaden/sykdommen oppsto?					

Sykdomshistorie, kliniske funn, behandling

Diagnose

Er utsikten til full helbredelse... God Liten Ingen

Er utsikten til delvis helbredelse... God Liten Ingen

Ytterligere opplysninger om prognose

Er bruksverdien varig nedsatt? (Angi om mulig i prosent)

Vil selv det å leve medføre lidelser for dyret? Ja Nei

Hvis ja, vennligst gi en begrunnelse

Er dyret dødt eller avlivet? I tilfelle når?	Dato	Obduksjon foretatt?	Dato	Resultat
--	------	---------------------	------	----------

SIGNATUR

Sted

Dato

Veterinærens stempel og underskrift