

# Skademelding



## Dyr i landbruk

Skaden kan også meldes på telefon 815 00 818 eller via internett [www.if.no](http://www.if.no)

Vennligst fyll ut samtlige av feltene som har tilknytning til skaden. Skaden vil bli innmeldt til Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister.

### PERSONOPPLYSNINGER

|                                                                                                                     |  |                               |                      |                                      |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------|
| Forsikringstakers navn (etternavn og fornavn)                                                                       |  | SKADENUMMER (FYLLES UT AV IF) |                      |                                      |                |
| Adresse                                                                                                             |  | Polisenr.                     |                      |                                      |                |
| Postnr./Sted                                                                                                        |  | Fødselsnr.                    |                      |                                      |                |
| Jeg aksepterer kommunikasjon i skadesammenheng pr. e-post? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |  | E-post                        | Telefon privat/mobil |                                      | Telefon arbeid |
| Oppgavepliktig etter lov om mva? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei                           |  | Organisasjonsnr.              |                      | Erstatning utbetales til kontonummer |                |

### EIER/BRUKERS OPPLYSNINGER OM SKADEN

|                            |    |    |    |                                                                                             |                                                                                         |
|----------------------------|----|----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Når ble skaden oppdaget?   | DD | MM | AA | Fantes nyttbare levninger <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei          | Beløp eks. moms                                                                         |
|                            |    |    |    | Avregning eller kassasjonsbevis vedlegges!                                                  |                                                                                         |
| Når ble veterinær tilkalt? | DD | MM | AA | Navn på veterinær som ble brukt                                                             | Har dyret vært skadd/sykt før? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |
| Dyret døde/ ble avlivet?   | DD | MM | AA | Attestasjon av en uhildet person dersom dyr døde/ ble avlivet uten at veterinær ble tilkalt | Navn                                                                                    |

Beskriv hendelsen. Evt. utfyllende opplysninger på eget ark.

### EIERS/BRUKERS OPPLYSNINGER OM DYRET OG BESETNINGEN

#### STORFE

|                        |                  |    |    |    |                                                     |                                             |                                                                                                   |                                      |
|------------------------|------------------|----|----|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| -Melkeku/drektig kvige | Bedeknings- dato | DD | MM | AA | Melkekvote                                          | Produsert av melkekvote på skadetidspunktet |                                                                                                   |                                      |
| Dyrets nr/navn         |                  |    |    |    |                                                     |                                             |                                                                                                   |                                      |
| -Ammeku/drektig kvige  | Bedeknings- dato | DD | MM | AA | Antall ammekyr/ drektige kviger på skadetidspunktet |                                             |                                                                                                   |                                      |
| Dyrets nr/navn         |                  |    |    |    |                                                     |                                             |                                                                                                   |                                      |
| -Slaktedyr             | Fødsels- dato    | DD | MM | AA | Alder i uker                                        | Kryssnings- grad                            | Mindre enn 50% kjøttfe <input type="checkbox"/> Lik, mer enn 50% kjøttfe <input type="checkbox"/> | Antall slaktedyr på skadetidspunktet |
| Dyrets nr.             |                  |    |    |    |                                                     |                                             |                                                                                                   |                                      |

#### PURKER

|                           |                                                          |                               |    |    |              |                                                                 |                  |          |          |    |             |           |
|---------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------|----|----|--------------|-----------------------------------------------------------------|------------------|----------|----------|----|-------------|-----------|
| Dyrets nr.                | Fødsels- dato                                            | DD                            | MM | AA | Alder i uker | Bedekt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Bedeknings- dato | DD       | MM       | AA | Årsdyretall | Konsesjon |
|                           |                                                          |                               |    |    |              |                                                                 |                  |          |          |    |             |           |
| Hele kull kastet/ dødfødt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Antall døde/kastede grisunger |    |    |              | Ekstraordinært tap av smågris                                   | Ant. 0-4 uker    | 4-6 uker | 6-8 uker |    |             |           |

#### SLAKTEGRIS

|            |               |    |    |    |                  |    |    |    |                |               |           |
|------------|---------------|----|----|----|------------------|----|----|----|----------------|---------------|-----------|
| Dyrets nr. | Fødsels- dato | DD | MM | AA | Dato for innsett | DD | MM | AA | Uker i innsett | Årsproduksjon | Konsesjon |
|            |               |    |    |    |                  |    |    |    |                |               |           |

#### SAU OG GEIT

|                    |                                                          |                     |                            |                           |                |         |            |                     |                       |    |    |    |
|--------------------|----------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|---------------------------|----------------|---------|------------|---------------------|-----------------------|----|----|----|
| Dyrets nr.         | Fødsels- dato                                            | DD                  | MM                         | AA                        | Parrings- dato | DD      | MM         | AA                  | Lammings/ kjeingsdato | DD | MM | AA |
|                    |                                                          |                     |                            |                           |                |         |            |                     |                       |    |    |    |
| Kasting/ dødfødsel | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Ant. rammede mordyr | Ant. kastede/ dødfødte lam | Ekstraordinært tap av lam | Ant. 0-2 mnd   | 2-6 mnd | over 6 mnd | Sau, dyretall 31.12 | Geit, melkekvote      |    |    |    |

#### FJØRFE

|                             |                                                      |                                           |    |    |                    |                          |       |       |       |       |
|-----------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----|----|--------------------|--------------------------|-------|-------|-------|-------|
| Type fjøfeproduksjon        | I hvilket hus er skaden? (Angi antall skadet pr hus) |                                           |    |    | Hus 1              | Hus 2                    | Hus 3 | Hus 4 | Hus 5 | Hus 6 |
| Årsproduksjon               | Konsesjon                                            | Antall fjørfe pr. hus på skadetidspunktet |    |    |                    |                          |       |       |       |       |
| For fjørfe berørt av skaden | Dato for innsett                                     | DD                                        | MM | AA | Antall ved innsett | Pris pr stk. ved innsett |       |       |       |       |

Jeg bekrefter at overnevnte opplysninger er riktige og er klar over at uriktige/ufullstendige opplysninger kan medføre helt eller delvis tap av retten til erstatning.

|      |      |             |
|------|------|-------------|
| Sted | Dato | Underskrift |
|------|------|-------------|

## 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 svare 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.

*Honorarer for attesten betales av forsikringstakeren.*

## BEHANDLENDE VETRINÆRS OPPLYSNINGER OM SKADEN

|                                                 |                                                          |                            |             |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|
| Dyrets art, rase                                | Kjønn                                                    | Dyrets nr/navn             | Fødselsdato |
| Tilkalt første gang                             | Dato DD MM AA                                            |                            |             |
| Når var siste behandling                        | Dato DD MM AA                                            |                            |             |
| Hva slags behandling?                           |                                                          |                            |             |
| Har andre behandlet dyret?                      |                                                          |                            |             |
| Når oppstod skaden                              | Dato DD MM AA                                            |                            |             |
| Diagnose                                        |                                                          |                            |             |
| Prognose                                        |                                                          |                            |             |
| Årsak til skaden                                |                                                          |                            |             |
| Er bruksverdien varig nedsatt?                  | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei |                            |             |
| Er dyret obdusert?                              | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, vedlegg attest    | DD MM AA    |
| Når ble dyret avlivet?                          | DD MM AA                                                 |                            |             |
| Vil selv det å leve medføre lidelser for dyret? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei | Hvis ja, vennligst begrunn |             |

Utfyllende opplysninger fra behandlende veterinær:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|      |      |                       |
|------|------|-----------------------|
| Sted | Dato | Underskrift veterinær |
|------|------|-----------------------|