Agria Djurförsäkring Box 70306, 107 23 Stockholm • 020-88 88 88

Skadeanmälan-Veterinärvård
Häst

Försäkringstagarens uppgifter

V g texta

Efternamn – förnamn		Försäkringsnummer
Bostadsadress		Personnummer / Organisationsnummer
Postnummer	Postadress	Telefonnummer (inkl riktnr) / Alternativt telefonnummer
Mobiltelefon		E-postadress

Utbetalningskonto

Ev kommande utbetalningar önskas insatt på bankkonto, bankgiro eller personkonto. Ange kontonummer och bankens namn och ort.

Uppgifter om hästen

Hästens namn	Född (år, mån, dag)	☐ Hingst ☐ Sto ☐ Valack	Reg-/ID-nummer
Ras	Färg och tecken		
När insjuknade/skadades hästen? (år, mån,dag)	Beskriv hur sjukdomen/skadan yttade sig		

Ange vilken/vilka veterinärer som behandlat hästen.

Namn	Behandlingsdatum (år, mån, dag)
Namn	Behandlingsdatum (år, mån, dag)
Namn	Behandlingsdatum (år, mån, dag)

Har hästen tidigare behandlats? ☐ Nej ☐ Ja

om ”Ja”, ange när (år, mån, dag) och för vad

Följande handlingar bifogas.

- ☐ Komplett gårdsjournal med förättningsunderlag/veterinärvårdskvitto. Antal .....
- ☐ Faktura från djursjukhus/ATG-klinik (sidan med de specificerade kostnaderna)
- ☐ Övrigt

Är du skyldig att redovisa moms för denna häst?

☐ Ja ☐ Nej

Övrigt

Underskrift

Skaderegleringen syftar till att inom ramen för gällande villkor ge försäkringstagaren en rättvis ersättning.
Försäkringsstagaren är enligt lag skyldig att lämna alla de upplysningar som erfordras för denna prövning.
Det är ett gemensamt intresse för alla försäkringstagare att skaderegleringen sker omsorgsfullt och att erforderlig kontroll äger rum så att inte ersättningar felaktigt betalas ut.
Uppgifter som lämnas i skadeanmälan eller på annat sätt måste därför vara sanningsenliga.
Felaktiga uppgifter kan medföra straffpåföljd.

Jag har tagit del av ovanstående och försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta.

Datum	Försäkringstagare	Telefonnummer

Agria Maknad ID 5240 2004-04

Skicka din skadeanmälan till:
Agria Djurförsäkring
Box 70306
107 23 Stockholm

PS. Märk ditt kuvert med ”HÄST”