Hälsodeklaration
Hund- och Kattförsäkring

Uppgifter om kunden

Försäkringstagare	Personnummer
Adress	Postnummer och Postort
Telefon bostad	Telefon Mobil
E-postadress	

Uppgifter om djuret

Hundens/kattens namn	Född	Ras (om blandras, ange raser)	Kön
Reg. nr eller Chipnr.	Färg och teckning		

Hälsodeklaration och information om djuret

Är hunden vaccinerad mot valpsjuka och parvo	☐ Ja	☐ Nej	☐ Vet ej
Är katten vaccinerad mot kattpest och kattsnuva	☐ Ja	☐ Nej	☐ Vet ej
Har djuret varit sjukt eller skadat? *	☐ Ja	☐ Nej	☐ Vet ej
Har djuret någon gång undersökts/behandlats av veterinär för sjukdom/skada? *	☐ Ja	☐ Nej	☐ Vet ej
Har djuret haft klåda eller allergi?	☐ Ja	☐ Nej	☐ Vet ej
Har försäkringsersättning utbetalats för djuret någon gång? *	☐ Ja	☐ Nej	☐ Vet ej
Är djuret idag fullt friskt och utan tecken på sjukdom eller skada samt i god kondition?	☐ Ja	☐ Nej	

* Ange tidigare sjukdomar och skador samt när de inträffat
Övriga upplysningar

Underskrift av försäkringstagaren

Härmed intygas att ovanstående uppgifter är fullständiga och korrekta	
Datum	Försäkringstagarens namnteckning