

Skadeanmälan

Liv Hund / Katt



Bolagets noteringar: Bolag, bolagsnr	Försäkringstagarens namn och adress
---	-------------------------------------

Skadeanmälan avser		
<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> Katt	<input type="checkbox"/> Full ersättning <input type="checkbox"/> Delersättning <input type="checkbox"/> Tillstånd till avlivning
Personnr	Försäkringsnr	
Telefonnr dagtid /mobilnr	E-postadress	
Ersättning önskas till	Bank, nummer (inkl. clearingnr)	Redovisn. skyldig för moms
<input type="checkbox"/> Plusgiro <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Bankkonto		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Uppgifter om djuret

Namn	Född	Ras	Kön
Reg. nr eller ID. nr	Färg och teckning		
Egen uppfödning	Inköpt datum	Inköpspris i SEK	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Säljare			

Uppgifter om skadan

Datum då djuret blev sjuk första gången	Om veterinär anlitats, ange datum och namn på veterinär eller klinik		
Beskriv hur skadan eller sjukdomen visade sig och hur den utvecklades			
Om djuret haft liknande symptom tidigare, ange datum och ev. behandling			
Om anmälan avser försvunnen hund, ange datum när hunden försvann		Om djuret är dött eller avlivats, ange datum	
Vid trafikskada, ange fordonets reg. nr och försäkringsbolag		Har polisutredning gjorts?	
		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, bifogas	

Underskrift

Ort och datum	Försäkringstagare
---------------	-------------------

Intyg av ombud eller annan ojävig person			
Är skadeanmälan upprättad vid besök?	Har du sett djuret?	Namn och telefonnr	Ev. ombudsnr
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Skadeanmälan och intyg mejlas till hundkatt@dina.se eller postas till Dina Försäkring AB, FE 50320, 832 82 FRÖSON

Veterinärintyg Hund / Katt

Försäkringsnr	Person-/Organisationsnr
---------------	-------------------------

Djurets namn	Född	Ras	Kön
Reg. nr eller ID. nr	Färg och teckning		

Diagnos

Detaljerad anamnes

Status och behandling

Vid eventuell delersättning

Användbarhet som arbetande hund	Användbarhet som avelsdjur
<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Tveksam <input type="checkbox"/> Ingen	<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Tveksam <input type="checkbox"/> Ingen

Om djuret avlivats har det gjorts

<input type="checkbox"/> På inrådan av undertecknad	<input type="checkbox"/> På djurägarens begäran	<input type="checkbox"/> Efter samråd med Dina Försäkringar
---	---	---

Obduktion

<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, utförd den av
------------------------------	--

Övriga upplysningar, tidigare behandling eller annan relevant information

Underskrift

Datum	Veterinär	Telefonnr
Namnförtydligande och adress		

Skadeanmälan och intyg mejlas till hundkatt@dina.se eller postas till Dina Försäkring AB, FE 50320, 832 82 FRÖSÖN