

Läs noga igenom anvisningar på sidan 2 innan du fyller i blanketten

Anmälan avser	<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katt <input type="checkbox"/> Liversättning	<input type="checkbox"/> Tillstånd till avlivning	Skyldighet att redovisa moms <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Försäkringsnummer
	<input type="checkbox"/> Övriga djur <input type="checkbox"/> Förlorad användbarhet			② — —
Försäkrings tagare V.g. texta	Efternamn – förnamn			Personnummer
	Bostadsadress			② Postnummer Postadress
Uppgifter om djuret	Namn		Född (år-mån-dag)	Kön <input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona
	Ras		Färg, teckning	
	Inköpt? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	Om "Ja", ange a) säljare	b) när (år-mån-dag)	c) inköpspris
	Namn		Född (år-mån-dag)	Kön <input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona
Skadebeskrivning	Djuret insjuknade/skadades (år-mån-dag)		Om djuret inte är vid liv, ange hur djuret dog och datum	
	kl		<input type="checkbox"/> Dog	<input type="checkbox"/> Avlivades
	Anlitades veterinär? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Om "Nej", ange motiv	
	Besök hos veterinär? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Om "Ja", ange besöksdatum	
	Hur yttrade sig sjukdomen/skadan?		Veterinärens namn	
	③			
Symptom	Liknande symptom tidigare? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Behandlades djuret? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
	Om "Ja", ange när		Om "Ja", ange veterinärens namn	
Vid trafikskada ⑤	Fordonets ägare (Är fordonets ägare okänd ska alltid kopia av polisanmälan sändas in)			
	Efternamn-förnamn			
	Adress		Postnummer	Postadress
	Fordonets registreringsnummer	Försäkringsbolag för trafikförsäkringen	Har polisutredning gjorts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Försvunnen hund ⑥	Ange när hunden försvann (år-mån-dag)		Skriv en utförlig berättelse på sista sidan hur försvinnandet eller trafikolyckan gick till	
Övriga upplysningar ⑦	Har ersättning begärts eller kan sådan erhållas från annat håll t ex försäkringsbolag, nytt djur från säljaren, av allmänna medel? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja			
	I övrigt hänvisas till <input type="checkbox"/> Veterinärintyg <input type="checkbox"/> Intyg från ojäviga personer <input type="checkbox"/> Obduktionsintyg <input type="checkbox"/> Polisintyg <input type="checkbox"/> Övriga upplysningar på sista sidan			
Underskrift	Skaderegleringen syftar till att inom ramen för gällande villkor ge försäkringstagaren en rättvis ersättning. Försäkringstagaren 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.			
Utbetalningskonto	Datum			
	Försäkringstagare		Telefon	
Intyg av ombud	Ev kommande utbetalningar önskas insatt på bankkonto, bankgiro eller personkonto. Ange kontonummer och bankens namn och ort.			
	Är skadeanmälan upprättad vid besök hos försäkringstagaren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		Har du sett det döda djuret? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Ort och datum		Underskrift ombud		Bolagsnr
				Ombudsnummer

Anvisningar till försäkringstagaren

1. Skadeanmälan ska fyllas i fullständigt och sändas in snarast efter det att skadefallet inträffat. Reglering av skadan kan göras endast om frågorna på blanketten besvarats och om de intyg som behövs finns med.

Veterinärintyg ska insändas.
Om djuret skadas så svårt att det måste avlivas innan veterinär hunnit anlitas kan skadan styrkas genom intyg av två ojäviga personer.
2. Försäkringsnummer, personnummer måste anges på skadeanmälan.
3. Vid marginalrubriken "Skadebeskrivning" ska djurägaren med egna ord beskriva hur sjukdomen/skadan uppstod och hur den utvecklades. Hänvisning till veterinärintyg får inte göras.
4. Vid marginalrubriken "Liknande symptom tidigare?" ska anges om djuret haft samma eller likartade besvär tidigare. Om så är fallet anges datum och namn på den veterinär som eventuellt anlitas.
5. Vid marginalrubriken "Vid trafikskada" Om föraren är känd fordras uppgifter om namn, adress, bilens registreringsnummer samt bilens trafikförsäkringsbolag. Är föraren okänd ska kopia av polisanmälan alltid sändas in. (gäller ej oregistrerad katt). Dessutom behöver vi veta var olyckan hände, hastighetsbestämmelse på platsen, väglag och varför djuret befann sig på vägen.
6. Vid marginalrubriken "Försvunnen hund" ska annonsering ske i ortspressen samt anmälan göras till polismyndighet. Om djuret inte återfunnits efter tre månader insändes skadeanmälan med annonsutdrag, polisintyg samt intyg från två ojäviga personer om att djuret inte återfunnits.
7. Vid marginalrubriken "Övriga upplysningar"

Obduktion
Krävs som regel för djur under två år vid dödsfall p g a inre sjukdom. Har försäkringen nytecknats eller ändrat omfattning under senaste året krävs som regel obduktion om diagnosen inte är fastställd.

Om utrymmet är otillräckligt kan uppgifterna lämnas på anmälan sista sida.

Anvisningar till veterinären

- A. Tidpunkt för insjuknandet ska vara så exakt som möjligt.
- B. Anamnesen ska vara utförlig.
- C. Sjukdomsbeskrivning och behandling anges sammanfattningsvis, datum för undersökningar/behandlingar och status vid dessa tillfällen. Avslutas med aktuellt status, epikris och diagnos.
- D. Prognos
eventuell motivering på baksidan.
- E. Obduktion krävs för djur under 2 års ålder vid dödsfall p g a inre sjukdom. Har försäkringen nytecknats eller ändrat omfattning under senaste året krävs som regel obduktion om diagnosen inte är fastställd.

Vid tveksamma fall kontakta Agria.
- F. Övriga upplysningar ska alltid fyllas i.

OBS! Bristfälliga upplysningar kan medföra att djurägaren inte får ersättning.

Anmälan avser	<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katt	<input type="checkbox"/> Liversättning	<input type="checkbox"/> Tillstånd till avlivning	Försäkringsnummer	
	<input type="checkbox"/> Övriga djur	<input type="checkbox"/> Förlorad användbarhet		—	—
Försäkrings tagare v.g. texta	Efternamn - förnamn			Personnummer	
	Bostadsadress		Postnummer	Postadress	
Uppgifter om djuret	Namn	Född (år-mån-dag)	Kön <input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona	Registreringsnummer	ID-nummer
	Ras	Färg, teckning			
Sjukdomsbeskrivning	Rådfrågning? (datum)	Undersökt första gången? (datum)	När insjuknade djuret? (datum)		
	<input checked="" type="radio"/> A Om djuret inte är vid liv (ange datum)				
	<input type="checkbox"/> Dog <input type="checkbox"/> Avlivades				
	Om djuret avlivats har detta skett				
	<input type="checkbox"/> På inrådan av undertecknad <input type="checkbox"/> På djurägarens begäran <input type="checkbox"/> Enligt medgivande av Agria				Namn
	Utförlig anamnes				
	<input checked="" type="radio"/> B				
	Sjukdomsbeskrivning, behandling och prognos				
	<input checked="" type="radio"/> C				
	Diagnos				
Obduktion	<input checked="" type="radio"/> D Vid eventuell delersättning		Användbarheten i framtiden som jakt eller brukshund		Användbarheten i framtiden 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		
Övriga upplysningar	Andra uppgifter av betydelse t ex om annan veterinär behandlat djuret				
	<input checked="" type="radio"/> F				
Underskrift	Ort och datum			Underskrift veterinär	
	Namnförtydligande, klinikadress, telefon				

Övriga upplysningar

Försäkrings-
tagare

Veterinär

Ombud

Vittnens
intyg

Härmed intygas att

Härmed intygas att

Om djuret har dött. Har ni sett det döda djuret

Nej Ja, när (datum)

Namn

Adress

Postnummer och ort

Telefon

E-post

Ort och datum

Underskrift

Om djuret har dött. Har ni sett det döda djuret

Nej Ja, när (datum)

Namn

Adress

Postnummer och ort

Telefon

E-post

Ort och datum

Underskrift