

Anmälan avser	<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katt	<input type="checkbox"/> Inkvartering pensionat <input type="checkbox"/> Avbeställningsskydd	<input type="checkbox"/> Avbruten resa <input type="checkbox"/> Förlängd vistelse	Skyldighet att redovisa moms <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Försäkrings- tagarens uppgifter	För- och efternamn			Försäkringsnummer
	Adress			Personnummer
	Postnummer	Ort		Telefonnummer
	Eventuella kommande utbetalningar önskas insatta på bankkonto, bankgiro eller personkonto. Ange kontonummer och bankens namn och ort. Kontonummer Bankens namn och ort			
Upplysningar om djuret	Namn		Född (år, mån, dag)	Kön <input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Hona
	Id-nummer	Ras	Färger och särskilda kännetecken	
Uppgifter om läkarbesök/behandling samt inkvartering	Första besök hos vårdgivare (ange datum)		Har du tidigare sökt vård/behandlats för liknande sjukdom/besvär? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Under vilken period		Blev du helt återställd/behandlingsfri? Om "Ja", fr o m när (ange datum)	
	Fr o m	t o m	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Namn och adress på de/den läkare/vårdgivare som anlätades då			
	Namn på pensionat			Organisationsnummer
	Adress			Telefonnummer
Om eventuellt flera pensionat, skriv namn, adress, organisationsnummer och telefonnummer under Övriga kommentarer nedan.				
Avbeställnings- avgifter	Planerat avresedatum	Avbeställningsdatum	Orsak till avbeställningen	
	Notera att du måste bifoga bokningsbekräftelse för originalbokning och ombokning samt kostnadsspecifikation för avbokningskostnaden. Du måste även bifoga ett journalutdrag/veterinärutlåtelse för ditt djurs sjukdom.			
Avbruten resa	Planerat hemresedatum	Nytt hemresedatum	Orsak till den avbrutna resan	
	Notera att du måste bifoga bokningsbekräftelse för originalbokning och ombokning samt kostnadsspecifikation för ombokningskostnaden. Du måste även bifoga ett journalutdrag/veterinärutlåtelse för ditt djurs sjukdom.			
Förlängd vistelse	Planerat hemresedatum	Nytt hemresedatum	Orsak till den förlängda vistelsen	
	Notera att du måste bifoga bokningsbekräftelse för originalbokning och ombokning samt kostnadsspecifikation för ombokningskostnader och logikostnader. Du måste även bifoga ett journalutdrag/veterinärutlåtelse för ditt djurs sjukdom. Journal/veterinärutlåtelsen bör vara skriven på något av de nordiska språken, engelska, tyska eller franska.			
Underskrift	Jag intygar att lämnade uppgifter är fullständiga och sanningsenliga.			
	Ort och datum			
	Namnteckning		Namnförtydligande	

Övriga kommentarer

Uppgifter om patienten	Namn		Personnummer
Uppgifter om sjukdom, åkomma, skada	Instruktion till läkare Vänligen observera att du inte ska ange diagnos eller skadeorsak i nedanstående information till försäkringsbolaget. Om patienten lider av fler än en sjukdom, åkomma eller skada ska din bedömning om huruvida patienten är kapabel att ta hand om sin hund eller katt grundas på huvudorsaken till patientens oförmåga att ta hand om sitt djur. Huvudorsakens startdatum ska anges.		
	När insjuknade patienten inför dagens besök?	Har patienten sökt vård eller behandling för denna sjukdom, åkomma eller skada tidigare? Om "Ja" ange period fr o m - t o m	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
	Blev patienten helt återställd/behandlingsfri? Om "Ja", ange fr o m när (år, mån, dag) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Övriga kommentarer	Anser du att patienten, i sitt nuvarande tillstånd, kan ta hand om sin hund eller katt? Om "Nej", under hur lång tid anser du att patienten inte kommer att kunna ta hand om sin hund eller katt (fr o m - t o m)		
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Underskrift	Ort och datum	Namnteckning	Namnförtydligande
	Telefonnummer och adress		