

Försäkringsnummer

Personuppgifter

Efternamn – förnamn – bolagsnamn			Person-/organisationsnummer
Adress	Postnr	Postort	
E-post	Telefon	Mobilnummer	
Kontaktperson			Telefon

Kontouppgifter

Ersättning önskas insatt på <input type="checkbox"/> Bankkonto <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Plusgiro	Kontonummer (inkl clearingnummer)	Bankens namn
---	-----------------------------------	--------------

Hus/avdelning

Anmälan avser hus/avdelning	Insättningsdag (år, mån, dag)	Antal insatta daggamla
-----------------------------	-------------------------------	------------------------

Slakteri

Till vilket slakteri levererades djuren?	När slaktades djuren (år, mån, dag)	Antal skickade till slakt
Har en del av omgången slaktats senare? Om "Ja", ange när (år, mån, dag) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Antal skickade till slakt

Uppgifter om skadan

Skadebeskrivning (när började sjukdomen, vilka symtom, vidtagna åtgärder etc)		
Antalet gallrade/döda djur enligt uppfödningssjournal	Om veterinär anlåtats, ange tidpunkt (år, mån, dag)	
Veterinärens namn		Telefonnummer

Övriga upplysningar

Har du begärt eller fått ersättning från annan, till exempel försäkringsbolag, nya djur från säljaren? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, från _____
--

Bifogas

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Faktura över daggamla kycklingar | <input type="checkbox"/> Uppfödningsjournal | <input type="checkbox"/> Veterinärintyg |
| <input type="checkbox"/> Avräkning från slakteriet | <input type="checkbox"/> Kassationsintyg | |

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 krävs för denna prövning. Felaktiga uppgifter kan medföra straffpåföljd.

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

Datum (år, mån, dag)

Försäkringstagare

Övrigt