

Forsikringsnr

SKADEMELDING HEST, HUND, KATT**eika.**

Vi ber deg vennligst fylle ut skademeldingen så fullstendig og nøyaktig som mulig. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen. Skaden vil bli meldt til Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

1. Forsikringstaker

Navn (Etternavn, Fornavn / Firmanavn)		Fødselsnr/org.nr (Utfylles ikke ved elektronisk innsendelse)		
Adresse		Postnr/sted		Kontonummer for evt. erstatning
Telefon arbeid	Mobil / hjemmetelefon	E-post (oppgi korrekt e-postadresse)		Jeg samtykker i at all korrespondanse i saken kan foregå på e-post. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du tidligere vært utsatt for skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant skader	Forsikringsselskap	Yrke

2. Forsikret dyr

Dyrets art, rase og kjønn		Dyrets navn	Evt. kjennetegn
Født dato	Er dyret kjøpt? I så fall når	Alder ved kjøpet	Pris

3. Opplysninger om skaden

Når inntraff skaden? (dato og klokkeslett)	Hvor inntraff skaden?	Når ble ulykken/skaden oppdaget? (dato)	Veterinær tilkalt? (dato)
Selvdødt/avlivet (dato)	Har dyret vært skadd/sykt tidligere? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvilken veterinær har gitt behandling? (navn)	Er erstatning mottatt fra oppdretter/selger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei

Ved ulykke: Angi årsak og hendelsesforløp - **Ved Sykdom:** Angi hvilke sykdomstegn

--

4. Gjenverdier, hest

Fantes nyttbare levninger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Avregning eller kassasjonsbevis? <input type="checkbox"/> Vedlegges <input type="checkbox"/> Ettersendes	Beløp kr
--	---	----------

5. Attestasjon hvis dyr døde/ble avlivet uten at veterinær kunne tilkalles

Dato	Attestasjon - signatur (Bevitnes av to uhildede personer)	Dato	Attestasjon - signatur (Bevitnes av to uhildede personer)
------	---	------	---

Veterinærattest på neste side

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Retur til Eika Forsikring AS, Postboks 332, 2303 Hamar

Veterinærattest

Orientering til veterinæren

Veterinærattesten er et viktig dokument. Veterinæren kan bidra til en rask og riktig behandling av skadekravet ved å:

- Besvare alle blankettens spørsmål, selv om svaret er "Nei", "Ingen" eller "Ukjent".
- Gi fullstendig sykehistorie.
- Nevne alle forhold som kan ha betydning for skaden.
- Påse at blankettens forside er fylt ut og gjelder ett og samme dyr.

Dyrets art, rase og kjønn		Dyrets navn	Født dato og år
Tilkalt første gang (dato)	Siste behandling (dato)	Har andre behandlet dyret? I så fall hvem?	
Når mener du at skaden/sykdommen oppsto (dato)		Hvordan mener du at skaden/sykdommen oppsto?	
Sykdomshistorie, kliniske funn, behandling			
Diagnose			
Utsikten til full helbredelse: <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Liten <input type="checkbox"/> Ingen		Utsikten til delvis helbredelse: <input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Liten <input type="checkbox"/> Ingen	
Ytterligere opplysninger om prognose			
Er bruksverdien nedsatt? (Angi med om mulig hvor stor prosent)		Kommentar	
Vil selv det å leve medføre lidelse for dyret? - Jf. Dyrevernaven §5,4. Hvis ja, vennligst gi en begrunnelse			
Er dyret dødt eller avlivet? I tilfelle ja, angi dato	Obduksjon foretatt (dato)	Resultat av obduksjon	

Sted og dato	Veterinærens stempel og underskrift
--------------	-------------------------------------