

Djur

Nöt Får/get Övriga djur

Skadeanmälan avser

Liversättning Slakttillstånd

Försäkringsnr

Försäkringstagare

Efternamn och förnamn

Personnr/Orgnr

Bostadsadress

Postadress

E-postadress

Uppgifter om djuret

SE/Individnr

Kön

Födelsedatum

Ras

Säljare

Inköpsdatum

Inköpspris

Är du momsredovisningsskyldig?

Ja Nej

Uppgifter om skadan

Datum då djuret insjuknade/skadades

Om veterinär anlitats, ange datum och namn på veterinär eller klinik

Beskriv hur sjukdomen visade sig och hur den utvecklades

Om djuret inte är vid liv

Datum

Djuret har

Dog Avlivades Slaktades

Nedgrävt Hämtats av Svensk Lantbrukstjänst

Antal djur vid skadetillfället

Nöt 10 dag – 2 år

Nöt från 2 år

Får/get från 8 mån

Övriga djur

Vid trafikskada

Fordonets ägare/förare (namn och adress). Vid okänd förare skall polisrapport bifogas.

Fordonets registreringsnr

Försäkringsbolag för trafikförsäkring

Har polisanmälan gjorts?

Ja Nej

Övriga upplysningar

Har ersättning begärts eller erhållits från annat håll, t ex försäkringsbolag, nytt djur av säljaren?

Ja Nej Om "Ja", ange från vem _____

I övrigt hänvisas till

Veterinärintyg Intyg av ojäviga personer Obduktionsintyg Övriga upplysningar på sidan 2

Direktinsättning av ersättning

Ersättning önskas insatt på

Kontonummer (inkl. clearingnr)

Bankens namn och ort

Plusgiro Bankgiro Bankkonto

Jag önskar istället donera till Svelands Stiftelse för Djurens hälsa och livskvalitet (se sidan 2)

Hela liversättningen Halva liversättningen Valfritt belopp, _____ kr

Underskrift

Skaderegleringen syftar till att inom ramen för gällande villkor ge försäkringstagaren en rättvis ersättning. Försäkringstagaren är enligt lag skyldig att lämna de upplysningar som erfordras för denna prövning. Felaktiga uppgifter kan medföra straffpåföljd.

Jag försäkrar härmed att jag är ägare till djuret och att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta.

Datum

Underskrift

Telefon hem

Telefon dagtid/Mobiltelefon

Intyg av ojävig person

Djurägarens namn			
SE/Individnr	Kön	Ras	
När dog/avlivades djuret?	Har du själv sett det döda djuret?	Datum	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vittnets uppgifter om skadan/dödsfallet			
<i>Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas:</i>			
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande och adress	Telefon

Intyg av ojävig person

Djurägarens namn			
SE/Individnr	Kön	Ras	
När dog/avlivades djuret?	Har du själv sett det döda djuret?	Datum	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vittnets uppgifter om skadan/dödsfallet			
<i>Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas:</i>			
Datum	Namnteckning	Namnförtydligande och adress	Telefon

Intyg av Svelands ombud

Djurägaren kontaktade undertecknad angående skadefallet	Datum	Har du själv sett det döda djuret?	Djurets data och identitet är kontrollerat mot
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Kontrollbok
Datum	Underskrift ombud	Ombudsnr	Finns övriga upplysningar?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

ÖVRIGA UPPLYSNINGAR

--

Svelands Stiftelse

Svelands Stiftelse för Djurens Hälsa och Livskvalitet har till uppgift att stödja forskning som gagnar djurens välfärd på något sätt. På www.svelandstiftelse.se kan du läsa mer om vilka projekt vi hjälper till med. Du kan också hjälpa till genom att donera pengar till Stiftelsen, för att på så sätt bidra till en bättre djurhälsa i framtiden. Tillsammans kan vi göra mer!

Djur

Nöt Får/get Övriga djur

Skadeanmälan avser

Liversättning Slakttillstånd

Försäkringsnr

Försäkringstagare

Efternamn och förnamn

Personnr/Orgnr

Bostadsadress

Postadress

Uppgifter om djuret

SE/Individnr

Kön

Födelsedatum

Ras

Hull vid första undersökningen

Normal Dåligt

Enligt uppgift har djuret insjuknat, datum/ tidpunkt

Datum för rådfrågning/undersökning

Mycket dåligt

Uppgifter om skadefallet

Anamnes, sjukdomsbeskrivning och behandling

Diagnos

Utredning/behandling

Kan ytterligare utredning/behandling påverka skadan/sjukdomen?

Positivt Negativt Ingen förändring

Användbarhet i framtid som God

..... Tveksam Ingen

Användbarhet i framtiden som avelsdjur

God Tveksam Ingen

Prognos för överlevnad

God Tveksam Ingen

Avlivning/död

Om djuret inte är vid liv

Dog Avlivades

Datum

Om djuret har avlivats har detta skett

På ägarens begäran Tillstyrkt av undertecknad Efter medgivande av Sveland Djurförsäkringar Namn:

Undertecknad har förordat nödslakt/avlivning Kan normalslaktas

Obduktion

Obducerad

Utförd av/Datum

Vid obduktion (sektion) iaktogs

Ja Nej

Underskrift

Ort och datum

Underskrift veterinär + stämpel

Namnförtydligande

Telefon och telefontid

Anvisningar till försäkringstagaren

1. Skadeanmälan

Skadeanmälan skall skickas in snarast efter att skadefallet inträffat. En väl ifylld anmälan av försäkringstagaren, där alla tillämpliga frågor besvarats, samt erforderliga intyg bifogas, innebär att din anmälan kan behandlas utan dröjsmål.

2. Försäkringsnummer/personnummer/org.nr

Försäkringsnummer, personnummer samt korrekta personuppgifter måste anges på skadeanmälan.

3. Veterinärintyg skall insändas

Veterinärintyg skall insändas, ifyllt, stämplat och underskrivet av veterinären som avlivade djuret eller såg det döda djuret.

4. Vid rubriken "Skadebeskrivning"

Skall djurägaren med egna ord beskriva hur sjukdomen/ skadan uppstod och hur den utvecklades. Hänvisning till veterinärintyg får inte göras.

5. Plötslig död

Dör ett försäkrat djur plötsligt eller skadas så svårt att det måste avlivas innan veterinär hinner tillkallas ska förhållandet styrkas genom fotodokumentation samt intyg av två ojäviga personer. I vissa fall krävs obduktion.

6. Vid trafikskada

Om föraren är känd fordras uppgifter om namn, adress, bilens registreringsnummer samt bilens trafikförsäkringsbolag. Är föraren okänd skall kopia av polisanmälan alltid sändas in. Dessutom behöver vi veta var olyckan hände, hastighetsbestämmelse på platsen, väglag och varför djuret befann sig på vägen.

7. Avlivningstillstånd enskilt försäkrat djur

Om din veterinär, utifrån veterinärmedicinsk erfarenhet, bedömer att det blir aktuellt att låta avliva ditt djur, ska du omgående kontakta Sveland för vidare instruktioner. I vissa fall krävs obduktion. Detta så att Sveland ges möjlighet att före avlivning av djuret låta besiktiga detta eller samråda med behandlande veterinär.

Detta gäller inte vid akuta skador där din veterinär intygar att omedelbar avlivning är nödvändig av djurskyddsskäl.

Om utrymme är otillräckligt kan uppgifterna lämnas under "övriga upplysningar" sidan 2.

Adress: Sveland Djurförsäkringar, Box 31, 281 21 Hässleholm

Anvisningar till veterinären

1. Tidpunkten

Tidpunkten för insjuknandet skall vara så exakt som möjligt.

2. Anamnes/sjukdomsbeskrivning/behandling

Skall vara så utförlig som möjligt och anges sammanfattningsvis, datum för undersökningar/behandlinger och status vid dessa tillfällen. Avslutas med aktuell status, epikris och diagnos.

3. Prognos

Eventuell motivering på baksidan.

4. Avlivning/död

Ange om djuret är vid liv eller datum när den dog.

5. Obduktion

Vid eventuell obduktion kontakta Sveland Djurförsäkringar.

Observera att bristfälliga upplysningar kan medföra att djurägaren inte får någon ersättning.