

**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

 Nedgrävts     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](http://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.**