



Direkte skaderegulering med Agria Dyreforsikring

Ja, vi ønsker å foreta direkte skaderegulering med Agria Dyreforsikring

Klinikkens/praksisens navn _____

Klinikkens/praksisens postadresse _____

Postnummer _____ Sted _____

Klinikkens/praksisens telefaksnummer _____

Klinikkens/praksisens e-postadresse _____

Klinikkens/praksisens telefonnummer _____

Klinikkens/praksisens organisasjonsnummer _____

Klinikkens/praksisens bankkontonummer _____

Klinikken ønsker oppgjøret tilsendt på telefaks e-postadresse

Telefaksnummer _____

E-postadresse _____

Underskrift _____

Navn med blokkbokstaver _____

Denne siden sendes med faks til Agria Dyreforsikring på faksnummer 815 20 035