

Les nøye igjennom veiledningen på side 2 før du fyller ut blanketten

Meldingen gjelder	Hest <input type="checkbox"/> Foster/føll <input type="checkbox"/> Full erstatning <input type="checkbox"/> Delerstatning	Mva-pliktig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Forsikringsnummer
Forsikrings-taker <i>Bruk blokkbokstaver</i>	Etternavn, fornavn		Person-/Organisasjonsnummer ②
	Bostedsadresse		Telefonnummer
	Postnummer	Poststed	Faks
Opplysninger om hest	Navn	Født (dag måned år)	Kjønn <input type="checkbox"/> Hingst <input type="checkbox"/> Hoppe <input type="checkbox"/> Vallak
	Rase	Farge, tegn	
	Innkjøpt <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Ja, angi selger	Innkjøpsdato (dag måned år) Innkjøpspris
Skadebe-skrivelse <i>Bruk gjerne baksiden</i>	Beskriv hvordan sykdommen/skaden viste seg, og hvordan den har utviklet seg		Hesten ble syk/skadet (dag måned år) kl:
③	OBS! Bruk egne ord, ikke henvis til veterinærbeskrivelsen		
	Ble veterinær tilkalt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Dersom "Nei", angi årsak	
	Besøk av veterinær? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Dersom "Ja", angi konsultasjonsdato	Veterinærens navn
Symptomer tidligere	Liknende symptomer tidligere? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Dersom "Ja", angi årsak (dag måned år)	Veterinærens navn
Dødsfall/slakt	Hvis hesten ikke er i live <input type="checkbox"/> Døde (dag måned år)	<input type="checkbox"/> Ble slaktet (dag måned år)	OBS! Avregning/Kassasjonsbevis eller vitneattest må sendes til Agria.
Ved trafikkskade	Kjøretøyets registreringsnummer	Forsikringsselskapet for trafikkforsikringen	Er det utført politiutredning? <input type="checkbox"/> Ja, vedlegges <input type="checkbox"/> Nei
Foster/føll ⑤	Hoppen er siste gang bedekket (dag måned år) med hingsten		<i>Sprangseddel skal vedlegges</i>
Andre opplysninger	Er det stilt krav om erstatning, eller kan det kreves erstatning fra annet hold, for eksempel forsikringsselskap, nytt dyr fra selger eller fra allmenne midler? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, angi nærmere		
⑥	For øvrig henvises til <input type="checkbox"/> Veterinærattest <input type="checkbox"/> Attest fra uavhengige personer <input type="checkbox"/> Obduksjonsrapport <input type="checkbox"/> Polise-informasjon <input type="checkbox"/> Andre opplysninger på siste side		
Underskrift	Forsikringstakeren skal i henhold til loven oppgi alle opplysninger som kreves. Opplysninger som gis i skademeldingen eller på annen måte, må derfor være sannferdige. Feilaktige opplysninger kan medføre straffeforfølgelse. Jeg har lest det ovenstående og bekrefter at opplysningene som er gitt, er fullstendige og korrekte.		
	Dato (dag måned år)	Forsikringstaker	
	Skal eventuell erstatning settes inn på konto? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja. Fyll ut kontoopplysninger på siste side.		
Attest fra Agrias agent	Er skademeldingen opprettet ved besøk hos forsikringstakeren? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Har du sett den døde hesten? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Finnes det ytterligere opplysninger? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
	Sted og dato	Underskrift agent	Selskapsnr Agentnummer

Instruksjoner til forsikringstakeren

1. Skademelding

skal fylles ut fullstendig og sendes inn så snart som mulig etter at skadetilfellet har inntruffet. Behandling av skademeldingen kan bare utføres hvis spørsmålene på skjemaet er besvart og nødvendig dokumentasjon er inkludert.

Veterinærattest

skal sendes inn. Den kan i unntakstilfeller erstattes av attest fra agent. Hvis agenten ikke er tilgjengelig, og bare da, kan attester fra to uavhengige personer i særskilte tilfeller godkjennes. Vi krever da også fotodokumentasjon.

Erstatning

utbetales med maksimalt forsikringsbeløp så snart Agria har mottatt dokumentasjon som bekrefter at hesten er avlivet. Dette kan bekreftes ved avregning eller kassasjonsbevis fra slakteriet, veterinærattest, attest fra vår agent eller attest fra to uavhengige vitner.

2. Forsikringsnummer, personnummer må angis på skademeldingen.

3. Ved margrubrikken "Skadebeskrivelse"

skal du med egne ord beskrive hvordan sykdommen artet seg og hvordan den utviklet seg. *Det skal ikke henvises til veterinærattest.*

Hvis det ikke er nok plass, kan du skrive opplysningene på siste side i skademeldingen.

4. Ved margrubrikken "Liknende symptomer tidligere"

skal det angis om hesten har hatt samme eller liknende plager tidligere. Hvis det er tilfelle, angis dato samt opplysninger om navnet på veterinæren som eventuelt ble tilkalt.

5. Ved margrubrikken "Ved skade på foster/føll"

skal spranseddell og eventuell drektighetsattest vedlegges.

6. Ved margrubrikken "Andre opplysninger"

Om det er krav om erstatning, eller om det kan mottas erstatning fra annet hold, angi dette her.

Ved dødsfall på grunn av indre sykdom eller uklar diagnose skal hesten obduseres for å bekrefte dødsårsaken, hvis ikke Agria bestemmer noe annet.

Hvis hesten har kommet bort, skal det annonseres i pressen på stedet og meldes til politiet. Annonskopi og politiattest skal vedlegges skademeldingen.

Instruksjoner til veterinæren

A. Tidspunktet da sykdommen oppstod

kan ha avgjørende betydning for om det blir utbetalt erstatning eller ikke, og bør derfor være så nøyaktig som mulig.

B. Anamnesen

skal være detaljert (av samme årsak som i A).

C. Sykdomsbeskrivelse og behandling

oppsummeres, samt dato for undersøkelser/behandlinger og status ved disse tilfellene. Avsluttes med den aktuelle statusen og en epikrise.

D. Obduksjon

kreves som regel ved dødsfall på grunn av indre sykdom eller hvis dyret plutselig dør. Det kan også kreves hvis forsikringen er ny eller nylig endret. Postmortal undersøkelse av preparat kan kreves ved andre skader.

Kontakt alltid Agrias veterinær i disse tilfellene!

Kostnadene til obduksjon inkl. transport og fjerning erstattes hvis Agrias veterinær har bedt om obduksjonen (maksimalt erstatningsbeløp 5 000 kr).

OBS! Feilaktige opplysninger kan medføre at dyreeieren ikke får erstatning.

Forsikrings-taker	Etternavn, fornavn		Person-/Organisasjonsnummer		
	Bostedsadresse		Postnummer	Poststed	
Opplysninger om hesten	Navn	Født (dag måned år)	Kjønn <input type="checkbox"/> Hoppe	Hingst <input type="checkbox"/> Vallak	
	Rase	Farge, tegn			
Anamnes	Rådspurt (dag måned år)		Undersøkt den (dag måned år)		
	Når ble hesten syk (dag måned år)		Hvis hesten ikke er i live, angi		
	<input type="checkbox"/> Døde dato:		<input type="checkbox"/> Blev slaktet dato:		
Detaljert anamnes					
Sykdoms- beskrivelse	Sykdomsbeskrivelse og behandling				
	C				
Diagnose				Diagnosekode	
Rekon- valesens	Kan ytterligere konvalesens påvirke forløpet? <input type="checkbox"/> Negativt <input type="checkbox"/> Positivt <input type="checkbox"/> Ingenting				
Prognose	Fremtidig bruksverdi som		Fremtidig bruksverdi som avlshest	Prognose for overlevelse	
 hest	<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Tvilsom <input type="checkbox"/> Ingen	<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Tvilsom <input type="checkbox"/> Ingen	<input type="checkbox"/> God <input type="checkbox"/> Tvilsom <input type="checkbox"/> Ingen	
Slakt	<input type="checkbox"/> Hesten kan normalslaktes		<input type="checkbox"/> Bør av dyreverns hensyn nødslaktes		
	Hvis hesten er avlivet, har dette skjedd				
Obduksjon	<input type="checkbox"/> På oppfordring fra undertegnede		Etter ønske fra hesteeieren		
	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		Etter diskusjon med Agria		
	D Hesten innsendt til				
Obduksjon	Obdusert Utført av meg, dato (dag måned år)				
	Ved obduksjon (seksjon) ble følgende observert (vedlegg obduksjonsrapport)				
Andre opplysninger	Andre opplysninger av betydning, for eksempel om en annen veterinær har behandlet hesten				
Underskrift	Sted og dato		Underskrift veterinær		
	Navn		Klinikkadresse	Telefon	

Forsikrings-taker		
Konto-opplysninger	Eventuell erstatning settes inn på min konto? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja. Fyll ut kontoopplysninger nedenfor	
	Bankkonto	Bankens navn
	<input type="text"/>	Sted
Veterinær		
Agent		
Vitneattest	Det bekreftes herved at	Det bekreftes herved at
	Hesten Født (dag måned år)	Hesten Født (dag måned år)
	Farge/tegn	Farge/tegn
	Beskrivelse av hendelsen (skaden)	Beskrivelse av hendelsen (skaden)
	Dato	Dato
	Hvis hesten er død. Har du sett den døde hesten? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, når (dato)	Hvis hesten er død. Har du sett den døde hesten? <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja, når (dato)
	Navn	Navn
	Bostedsadresse	Bostedsadresse
	Postnummer og poststed	Postnummer og poststed
	Telefon	Telefon
Vitnets underskrift	Vitnets underskrift	