

Skademeldingen gjelder	<input type="checkbox"/> Hund	Er du merverdiavgifts-pliktig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei		Forsikringsnummer		
	<input type="checkbox"/> Katt					
	<input type="checkbox"/> Andre dyr					
Forsikringstaker	Etternavn, fornavn			Person-/Organisasjonsnummer		
	Adresse			Telefonnummer		
	Postnummer	Poststed		Alternativt telefonnummer		
	E-postadresse			Mobiltelefonnummer		
Bruk blokkbokstaver	Eventuelle utbetalinger ønskes satt inn på følgende kontonummer					
	Ønsker du at fremtidige utbetalinger skal gå til dette kontonummer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei					
Opplysninger om dyret	Navn		Født (dag måned år)	Registreringsnummer	ID-nummer	
	Rase		Kjønn <input type="checkbox"/> Hann <input type="checkbox"/> Hunn	Farge, tegning		
Skadebeskrivelse	Når ble dyret sykt/skadet? (dag måned år)			Hvordan utviklet sykdommen/skaden seg?		
					
					
	Hvilke(n) veterinær(er) har behandlet dyret	Navn			Behandlingsdato (dag måned år)	
		Navn			Behandlingsdato (dag måned år)	
		Navn			Behandlingsdato (dag måned år)	
Lignende symptomer før?		Dersom "Ja" oppgi når		Ble dyret behandlet? Dersom "Ja". oppgi veterinærens navn		
<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja				<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja		
Følgende dokumenter skal legges ved for at vi skal kunne behandle skadesaken					Antall	
• Komplette journal/sykehistorie fra veterinær					
• Faktura fra veterinær/dyreklinikken (med spesifiserte utgifter)					
• Annen dokumentasjon som er relevant for saken						
Annet						
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	Forsikringstaker			Telefonnummer	