

### Skadeanmälan avser

Liversättning
  Förlorad användbarhet
  Förhandsbesked till avlivning

Försäkringsnr

### Försäkringstagare

Efternamn och förnamn

Personnr/Orgnr

Bostadsadress

Postadress

E-postadress

### Uppgifter om djuret

Namn	Kön	Födelsedatum	Regnr/Chipnr
Ras	Färg och tecken	Är du momsredovisningsskyldig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Säljare	Inköpsdatum	Inköpspris	Vad har djuret använts till?

### Uppgifter om skadan

Datum då djuret insjuknade/skadades	Om veterinär anlåtats, ange datum och namn på veterinär eller klinik
Beskriv hur sjukdomen visade sig och hur den utvecklades	
Om djuret inte är vid liv <input type="checkbox"/> Dog (kontakta Sveland), se anvisningar sista sidan	Om djuret inte är vid liv <input type="checkbox"/> Avlivades
Datum	Djuret har <input type="checkbox"/> Nedgrävts <input type="checkbox"/> Kremerats

### Vid trafikskada

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

Fordonets registreringsnr	Försäkringsbolag för trafikförsäkring	Har polisanmälan gjorts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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  Polisintyg  Övriga upplysningar på sidan 2

### Direktsättning av ersättning

Ersättning önskas insatt på \_\_\_\_\_ Kontonummer (inkl. clearingnr) \_\_\_\_\_ Bankens namn och ort \_\_\_\_\_

Plusgiro  Bankgiro  Bankkonto

### 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
-------	-------------	-------------	-----------------------------



### Skadeanmälan avser

Liversättning
  Förlorad användbarhet
  Förhandsbesked till avlivning

Försäkringsnr

### Försäkringstagare

Efternamn och förnamn

Personnr/Orgnr

Bostadsadress

Postadress

### Uppgifter om djuret

Namn

Kön

Födelsedatum

Regnr/Chipnr

Ras

Färg och tecken

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:

### Obduktion

Obducerad

Utförd av/Datum

Ja
  Nej

Vid obduktion (sektion) iaktogs

### Underskrift

Ort och datum

Underskrift av 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

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 egen sjukdomsbeskrivning

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

### 5. Plötslig död

Vid plötslig död kontakta Sveland. 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. Fullmakt

Vid utbetalning till annan person än försäkringstagaren skall fullmakt, ifylld av försäkringstagaren, bifogas.

### 7. 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.

### 8. Avlivningstillstånd

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/behandlingsfall 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. Har avlivning skett i samråd med djurägaren skall båda rutorna "På djurägarens begäran" och "Tillstyrkt av undertecknad" ifyllas.

### 5. Obduktion

Vid eventuell obduktion kontakta Sveland Djurförsäkringar.

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