

Häst-, hund och kattförsäkring

Anmälan	<input type="checkbox"/> Full ersättning liv	<input type="checkbox"/> Förlorad användbarhet		
Intyget avser	Försäkringsnummer	Försäkringsfallsnummer		
Försäkrings- tagare ②	Efternamn och förnamn		Personnummer/Organisationsnummer	
	E-postadress	Telefon dagtid	Mobiltelefonnummer	
	Personkonto <input type="checkbox"/> Personkonto	Utbetalning till Bankkonto, se Anvisningar punkt 2 nästa sida.	Plusgiro/Bankgiro (gäller endast företag)	
Djuret	Namn			
	Födelsedatum	Kön	Ras	
	Registreringsnummer eller chip/idnummer			
Beskrivning av skada/ sjukdom ③	Djuret insjuknade /skadades, datum	år, mån, dag och klockslag	Djuret har <input type="checkbox"/> avlidit <input type="checkbox"/> avlivats	Datum (år, mån, dag)
	Beskriv hur sjukdomen/skadan yttrade sig och utvecklades			
			
			
	Anlitades veterinär? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", ange besöksdatum, klinik och veterinärens namn		
	Om "Nej", ange motiv			
.....				
Har djuret haft liknande symptom tidigare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Om "Ja", ange datum (år, mån, dag)				
Behandlades djuret? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej				
Om "Ja", ange veterinärens namn				
.....				
Trafikskada ④	Fordonets ägare, namn		Fordonets registreringsnummer	
	Utdelningsadress		Försäkringsbolag för trafikförsäkring	
	Postnummer och ortnamn		Har polisutredning gjorts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
	Skadeplats, datum och tid		Gällande hastighetsbegränsning och väglag på olycksplatsen?	
	Beskrivning av händelseförlopp			
.....				
.....				
.....				
Försvunnet djur ⑤	Ange när djuret försvann (år, mån, dag)		<i>Skriv en utförlig berättelse på sista sidan hur försvinnandet/trafikolyckan gick till.</i>	
Övrigt	Har djuret sänts till slakteri? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nedgrävts		Om "Ja", ange slakteriförening	
	Har ersättning begärts eller kan sådan erhållas från annat håll t ex försäkringsbolag, nytt djur av säljaren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Om "Ja", ange från vem	
	
Underskrift	För att ärendet ska kunna handläggas erfordras försäkrings- tagarens underskrift. Samtidigt medger jag att veterinär, djurklinik eller djursjukhus jag anlitat/kommer att anlita, får lämna utdrag ur det journaler eller de uppgifter som behövs för att Folksam bedömer av ersättningsfrågan.		Ort och datum	
		Försäkringstagarens underskrift	

Anvisningar

① Skadeanmälan

Ska fyllas i fullständigt och sändas in efter det att skadefallet inträffat. Reglering av skadan kan göras endast om frågorna på blanketten besvarats och om de intyg som behövs finns med.

② Försäkringstagarens uppgifter

Kundnummer/avtalsnummer och personnummer måste anges på skadeanmälan. Utbetalningen gör vi via SUS (Sparbankernas Utbetalningssystem). Detta innebär att om ditt bankkonto inte finns i deras register så kommer du få ett utbetalningskort i brevlådan. Du kan annars registrera ditt konto via Swedbanks hemsida. Nordea Personkonto är undantaget.

③ Skadebeskrivning

Vid skadebeskrivning får hänvisning till veterinärintyg inte ske. Du ska med egna ord ange på vilket sätt sjukdomen/skadan ytrade sig och hur den utvecklades.

④ Trafikskada

Om föraren är känd fodras uppgifter om namn, adress, bilens registreringsnummer samt bilens trafikförsäkringsbolag. Är föraren okänd ska kopia av polisanmälan alltid sändas in. Dessutom behöver vi veta var olyckan hände, hastighetsbestämmelse på platsen, väglag och varför djuret befann sig på vägen. Om djuret avlider på plats ska foto och två ojäviga vittnen styrka detta om inte djuret inlämnas till veterinär för identifikation.

⑤ Försvunnet djur

Om djur kommer bort ska polisanmälan göras. Du ska själv aktivt göra efterforskningar samt annonsera i lokalpress eller lokalradio och anmäla till försäkringsbolaget. När en månad förflutit och djuret inte återfunnits insänds skadeanmälan, kopia av polisanmälan, annonsutdrag samt intyg av två ojäviga vittnen att djuret inte återfunnits.

Om djuret dör

a)

Om djuret hastigt avlider ska försäkringstagaren, på egen bekostnad, då fastställande av diagnos och skadeorsak inte kunnat ske på annat sätt, se till att veterinär utför obduktion och utfärdar obduktionsintyg.

b)

I de fall där diagnos eller dödsorsak på hastigt avlidet djur kan fastställas utan obduktion, ska intygg skrivas av veterinär. Om veterinär inte finns att tillgå ska djuret fotodokumenteras och två ojäviga vittnen ska styrka händelsen.

c) Obduktion

Behövs som regel för djur (hund och katt) under 3 år vid dödsfall på grund av inre sjukdom. Samt då försäkringen nytecknats eller ändrat omfattning under senaste året. Obduktionen sker på djurägarens bekostnad. I de fall Folksam kräver obduktion bekostas detta av Folksam.

Kontakta alltid Folksam för bedömning.

För fullständig information läs villkoret.

Försäkrings- tagare	Efternamn och förnamn		Försäkringsnummer
	Utdelningsadress		Försäkringsfallsnummer
	Postnummer och ortnamn		
	Telefon dagtid, även riktnr	Telefon arbetet, även riktnr	Mobiltelefonnummer
Djuret	Namn		
	Födelsedatum	Kön	Ras
	Färg och tecken		Registreringsnummer eller chip/idnummer
	Hull vid första undersökningen? <input type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Dåligt <input type="checkbox"/> Mycket dåligt		
Sjukdoms- beskrivning Obligatorisk	Enligt uppgift har djuret insjuknat: Rådfrågning, datum		Tidpunkt (år, mån, dag och klockslag) Djuret har <input type="checkbox"/> avlidit <input type="checkbox"/> avlivats Datum (år, mån, dag) Undersökning, datum
	Anamnes, sjukdomsbeskrivning och behandling		
Diagnos			
Djurets användbarhet nu och i framtiden			
Status i samband med intygs-skrivningen			
Obduktion	Obduktion utförd av undertecknad, datum		Djuret har insänts till
	lakttagelser vid obduktion (sektion)		
Övrigt	Avlivning utförd av undertecknad, datum <input type="checkbox"/> På tillrådan av undertecknad <input type="checkbox"/> På djurägarens egen begäran <input type="checkbox"/> Efter kontakt med Folksam		
	Andra uppgifter av betydelse t ex om annan veterinär rådfrågats om djuret (ange med vem och när)		
Underskrift			Plats för stämpel
	Ort och datum		
	Veterinärerens underskrift		
	Namnförtydligande		

**Komplett-
erande
uppgifter**
**Vittens
intyg**

Härmed intygas att

Härmed intygas att

Om djuret dött. Har ni sett det döda djuret?

 Nej Ja, datum

Om djuret dött. Har ni sett det döda djuret?

 Nej Ja, datum

Namn

Namn

Adress

Adress

Postnummer och ort

Postnummer och ort

Telefon

Telefon

E-post

E-post

Ort och datum

Ort och datum

Underskrift

Underskrift