

Anmeldelsen vedrører	☐ Livserstatning ☐ Tabt brug af anvendelighed ☐ Tilladelse til aflivning		
Forsikrings-tagerens oplysninger	Efternavn/fornavn		Forsikringsnummer 164893-1
	Adresse		Cpr-nummer
	Postnummer	By	Telefonnummer
Oplysninger om dyret	Dyrets navn	Født (dag, md, år)	Køn ☐ Han ☐ Hun
	ID-/registreringsnummer	Race	Farver/særlige kendetegn
	Egen avl ☐ Ja ☐ Nej	Hvis "Nej", skriv sælger og dato Sælger _____ Dato _____ Indkøbspris _____ kr.	
	Dødsfald/Aflivning ☐ Døde ☐ Blev aflivet		
Ved trafikskade	Køretøjets registreringsnummer	Selskab for bilforsikringen	Foretaget politianmeldelse? ☐ Ja ☐ Nej
	Køretøjets ejer (navn, adresser, postnr, by)		
	Beskriv hvordan trafikulykken gik til		
Underskrift	Skadesbehandlingen sigter mod, inden for rammerne for de gældende forsikringsvilkår, at give forsikringstageren en korrekt erstatning. Forsikringstageren er ifølge loven forpligtet til at udlevere alle oplysninger, som nødvendige for at erstatningsopgørelsen kan foretages. Det er en fælles interesse for alle forsikringstagere, at skadesbehandlingen foregår præcist og korrekt. Agria kontrollerer modtagne oplysninger og informationer, så erstatning ikke udbetales på et fejlagtigt grundlag. Oplysninger som gives i skadesanmeldelsen eller på anden måde, skal være fyldestgørende og sandfærdige. Forkerte oplysninger kan medføre stafansvar.		
	Jeg har læst ovenstående og bekræfter, at de afgivne oplysninger er fuldstændige og korrekte.		
	Dato	Forsikringstager	

Anvisninger til dyrlæge				
Oplysninger om dyret	Dyrets navn	Chipnummer	Født (dag, md, år)	Køn ☐ Han ☐ Hun
	ID-/Registreringsnummer	Race	Farver/særlige kendetegn	
Sygdoms-historik	Konsulteret (dag, md, år)	Undersøgt (dag, md, år)	Sygdomen startede (dag, md, år)	Hvis dyret ikke er i live (dag, md, år) ☐ Dødsdag ☐ Blev aflivet
	Detaljeret sygdomshistorik			
Sygdoms-beskrivelse	Sygdomsbeskrivelse, behandling og prognose			
Diagnose				
Ved evt. del-erstatning	Tabt brug af anvendelighed i fremtiden. Som jagt- eller brugshund? Som avlsdyr?		God ☐ ☐	I tvivl ☐ ☐
Død/aflivet	Hvis dyret er aflivet, er dette sket ☐ På opfordring af undertegnede ☐ På dyreejerens anmodning ☐ Efter diskussion/samtykke fra Agria (navn) _____			
Obduktion	Er dyret obduceret ☐ Nej ☐ Ja, dato _____ ☐ Udført af undertegnede			
Øvrige oplysninger	Andre oplysninger af betydning, f. eks. hvis anden dyrlæge har behandlet dyret			
Underskrift	By og dato	Underskrift dyrelæge		
	Dyrelægens navn, klinikkens/dyrehospitalets navn og telefon			