

Läs noga igenom anvisningar på sidan 2 innan du fyller i blanketten

Anmälan avser	<input type="checkbox"/> Häst	<input type="checkbox"/> Foster/föl	<input type="checkbox"/> Full ersättning	<input type="checkbox"/> Triangelmärkning	Skyldighet att redovisa moms	Försäkringsnummer
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej				
Försäkrings-tagare V g texta	Efternamn – förnamn					Personnummer/Organisationsnummer
	Bostadsadress					Telefon dagtid (inkl riktnr)
	Postnummer Postadress					Fax
Uppgifter om hästen	Namn			Född (år-mån-dag)	<input type="checkbox"/> Sto	Registerings/ID-nummer
	Ras			Färg, tecken	<input type="checkbox"/> Hingst	<input type="checkbox"/> Valack
	Inköpt?	Om "Ja", ange a) säljare			b) när (år-mån-dag)	c) inköpspris
	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja				
Skadebeskrivning ③ Använd gärna baksidan eller en bifogad skrivelse	Beskriv hur sjukdomen/skadan visade sig och hur den utvecklades					Hästen insjuknade/skadades (år-mån-dag)
	OBS! Använd egna ord, hänvisa inte till veterinärintyget.					kl

Anlitades veterinär?		Om "Nej", ange motiv				
<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej				
Besök av veterinär?		Om "Ja", ange besöksdatum (år-mån-dag)		Veterinärens namn		
<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja				
Symptom tidigare	Liknande symptom tidigare?			Om "Ja", ange när (år-mån-dag)		Veterinärens namn
<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja		④		
Dödsfall/slakt	Om hästen ej är vid liv					OBS! Avräkningsnota/kassationsintyg eller vittnesintyg ska sändas till Agria.
<input type="checkbox"/> Dog (år-mån-dag)		<input type="checkbox"/> Avlivades (år-mån-dag)				
Vid trafikskada	Fordonets registreringsnummer		Försäkringsbolag för trafikförsäkring		Har polisutredning gjorts?	
<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja, bifogas				
Foster/föl ⑤	Stoet är senast betäckt (år-mån-dag)			med hingsten		Sprängsedel/betäckningskvittens ska bifogas
Övriga upplysningar ⑥	Har ersättning begärts eller kan sådan erhållas från annat håll t ex försäkringsbolag, nytt djur av säljaren eller av allmänna medel?					
	<input type="checkbox"/> Nej					<input type="checkbox"/> Ja, ange närmare
	I övrigt hänvisas till					
<input type="checkbox"/> Veterinärintyg		<input type="checkbox"/> Intyg från ojäviga vittnen		<input type="checkbox"/> Obduktionsintyg		<input type="checkbox"/> Polisintyg
<input type="checkbox"/> Övriga upplysningar på sista sidan						
Underskrift	Skaderegleringen syftar till att inom ramen för gällande villkor ge försäkringstagaren en rättvis ersättning. Försäkringstagaren är enligt lag skyldig att lämna alla de upplysningar som erfordras för denna prövning. Det är ett gemensamt intresse för alla försäkringstagare att skaderegleringen sker omsorgsfullt och att erforderlig kontroll äger rum så att inte ersättningar felaktigt betalas ut. Uppgifter som lämnas i skadeanmälan eller på annat sätt måste därför vara sanningsenliga. Felaktiga uppgifter kan medföra straffpåföljd.					
	Jag har tagit del av ovanstående och försäkrar att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta					
	Datum			Försäkringstagare		
	Ska eventuell ersättning sättas in på konto? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, fyll då i kontouppgifter på sista sidan.					
Intyg av ombud	Är skadeanmälan upprättad vid besök hos försäkringstagaren?		Har du sett det döda djuret?		Finns övriga upplysningar?	
	<input type="checkbox"/> Nej		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej	
	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Ja	
Ort och datum (år-mån-dag)			Underskrift ombud		Bolagsnr	Ombudsnummer

Anvisningar till försäkringstagaren

1. Skadeanmälan

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

Veterinärintyg

ska sändas in. Det kan i undantagsfall ersättas med intyg av ombud. Endast om ombudet ej finns att tillgå godkännes i särskilda fall intyg av två ojäviga vittnen. I sådant fall måste du kunna uppvisa fotodokumentation.

Ersättning

betalas ut enligt gällande försäkringsvillkor så fort Agria fått ett intyg som styrker att hästen är avlivad. Detta kan styrkas med avräknings- eller kassationsintyg från slakteriet, veterinärintyg, intyg från vårt ombud eller i undantagsfall intyg från två ojäviga vittnen.

2. Försäkringsnummer, Personnummer

måste anges på skadeanmälan.

3. Vid marginalrubriken "Skadebeskrivning"

ska du med egna ord beskriva hur sjukdomen yttrade sig och hur den utvecklades.

Hänvisning ska inte göras till veterinärintyg.

4. Vid marginalrubriken "Liknande symptom tidigare"

ska anges om hästen haft samma eller likartade besvär tidigare. Om så är fallet anges datum och även uppgift om namn på den veterinär som eventuellt anlåtats.

5. Vid marginalrubriken "Vid foster/fölskada"

ska språngsedel/betäckningskvittens och eventuellt dräktighetsintyg bifogas.

6. Vid marginalrubriken "Övriga upplysningar"

Om ersättning begärts eller kan erhållas från annat håll.

Vid dödsfall

på grund av inre sjukdom ska hästen obduceras för styrkande av dödsorsaken, om inte Agria bestämmer annorlunda.

Om hästen kommit bort

ska annonsering i ortspressen ske och anmälan göras till polisen. Annonsutdrag och polisintyg ska sändas med skadeanmälan.

Om utrymmet är otillräckligt

kan uppgifterna lämnas på sistasidan eller i en bifogad skrivelse.

Anvisningar till veterinären

A. Tidpunkt för insjuknandet

har avgörande betydelse för om ersättning medges eller ej och bör därför vara så exakt som möjligt.

B. Anamnesen

ska vara detaljerad. (Av samma skäl som i A)

C. Sjukdomsbeskrivning och behandling

anges sammanfattningsvis, datum för undersökningar/ behandlingar och status vid vissa tillfällen. Avslutas med aktuellt status och en epikris.

D. Obduktion

krävs som regel vid dödsfall på grund av inre sjukdom eller då djuret plötsligt avlidit. Det kan också krävas om försäkringen är ny eller nyligen ändrad. Postmortal undersökning av preparat kan krävas vid andra skador.

Kontakta alltid Agrias veterinär i dessa fall!

Kostnaderna för obduktion inklusive transport och omhändertagande ersätts om Agrias veterinär begärt obduktionen. (Maximalt ersättningsbelopp 5 000 kr).

OBS! Alla *oskuggade* fält i intyget måste alltid fyllas i.

Om någonting saknas kan intyget returneras för komplettering och ärendet fördröjs.

De *skuggade* fälten fylls i när det är möjligt/tillämpligt:

Bristfälliga upplysningar kan medföra att djurägaren inte får ersättning.

Försäkrings-tagare V g texta	Efternamn - förnamn		Personnummer	
	Bostadsadress		Postnummer	Postadress
Uppgifter om hästen	Namn		Född (år-mån-dag)	<input type="checkbox"/> Sto <input type="checkbox"/> Hingst <input type="checkbox"/> Valack
	Ras		Färg, tecken	
Anamnes A B	Rådfrågning den (år, månad, dag)		Undersökt den (år, månad, dag)	
	När insjuknade hästen (år, månad, dag)		Om djuret inte är vid liv, ange	
	<input type="checkbox"/> dog (år, månad, dag)		<input type="checkbox"/> Avlivades (år, månad, dag)	
Detaljerad anamnes				

Sjukdomsbeskrivning C	Status och behandling			

Diagnos				Diagnoskod
Konvalescens	Kan ytterligare konvalescens påverka förloppet? <input type="checkbox"/> negativt <input type="checkbox"/> positivt <input type="checkbox"/> inte alls			
Prognos	Användbarhet i framtiden som <input type="checkbox"/> god <input type="checkbox"/> tveksam <input type="checkbox"/> ingen häst		Användbarhet i framtiden som avelshäst <input type="checkbox"/> god <input type="checkbox"/> tveksam <input type="checkbox"/> ingen	
		Prognos för överlevnad <input type="checkbox"/> god <input type="checkbox"/> tveksam <input type="checkbox"/> ingen		
Slakt	<input type="checkbox"/> Hästen kan normalslaktas		<input type="checkbox"/> Bör av djurskyddsskäl nödslaktas	
	<input type="checkbox"/> På djurägarens begäran		<input type="checkbox"/> Efter diskussion/medgivande av Agria, namn	
Obduktion D	Om djuret avlivats/slaktats har det skett: <input type="checkbox"/> På uppmaning av undertecknad			
	Obduktion <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Utförd av mig (år, månad, dag)			
	<input type="checkbox"/> hästen insänt till: Vid obduktion (sektion) iakttogs (bifoga obduktionsutlåtandet)			

Övriga upplysningar	Andra uppgifter av betydelse te x om annan veterinär behandlat hästen			

Underskrift	Ort och datum		Underskrift veterinär	
	Namnförtydligande, klinikadress och telefon			

