

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

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Anmälan avser                                                                                                | <input type="checkbox"/> Värphöns <input type="checkbox"/> Unghöns                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | Försäkringsnummer                                                                                                             |                                           |
|                                                                                                              | Efternamn - förnamn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       | Personnummer/Organisationsnummer                                                                                              |                                           |
| Uppgifter om kunden                                                                                          | Bostadsadress                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       | Telefonnummer (även riktnr)                                                                                                   |                                           |
|                                                                                                              | Postnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Postadress            | Alternativt telefonnummer (även riktnr)                                                                                       |                                           |
|                                                                                                              | E-postadress                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | Mobiltelefon                                                                                                                  |                                           |
|                                                                                                              | Besättningen spärrförklarades (år, mån, dag)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                               | Spärrförklaringen hävdades (år, mån, dag) |
| Antal djur vid tidpunkten för spärrförklaring                                                                | <b>Värphöns</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | <b>Unghöns</b>                                                                                                                |                                           |
|                                                                                                              | Antal värphöns                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hus                   | Antal unghöns                                                                                                                 | Hus                                       |
|                                                                                                              | st                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | st                                                                                                                            |                                           |
|                                                                                                              | Antal värphöns                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hus                   | Antal unghöns                                                                                                                 | Hus                                       |
|                                                                                                              | st                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | st                                                                                                                            |                                           |
|                                                                                                              | Antal värphöns                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Hus                   | Antal unghöns                                                                                                                 | Hus                                       |
|                                                                                                              | st                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       | st                                                                                                                            |                                           |
| Antal värphöns                                                                                               | Hus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Antal unghöns         | Hus                                                                                                                           |                                           |
| st                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | st                    |                                                                                                                               |                                           |
| Har saneringsplan blivit upprättad?                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Om "Nej", ange varför |                                                                                                                               |                                           |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
| Ansvarig veterinär                                                                                           | Namn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       | Telefonnummer (även riktnr) Mobiltelefon                                                                                      |                                           |
| Ersättningsreserv                                                                                            | Jag uppskattar att min salmonellaskada kommer uppgå till totalt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       | OBS! Ange den totalt beräknade summan som du kommer att ansöka om hos Statens Jordbruksverk för dina kostnader och förluster. |                                           |
|                                                                                                              | kr                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                                                               |                                           |
|                                                                                                              | Har din gård varit spärrad för salmonella de senaste fem åren?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                                                               |                                           |
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange närmare:                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
| Har ersättning begärts eller kan sådan erhållas från annat håll, t ex försäkringsbolag eller allmänna medel? |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
| <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja, ange närmare:                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
| Övriga upplysningar                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
| Fortsättning på sid 4                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
| Utbetalningskonto                                                                                            | Om du inte redan angivit ditt kontonummer för eventuell utbetalning av försäkringsersättning kan du göra det här                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                                                                                                               |                                           |
|                                                                                                              | Vill du även i fortsättningen ha eventuell utbetalning av försäkringsersättning på ovan angivna kontonummer?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                               |                                           |
| <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                                                               |                                           |
| Underskrift                                                                                                  | Skaderegleringen syftar till att inom ramen för gällande villkor ge dig som försäkringstagare en rättvis ersättning. Som försäkringstagare är du enligt lag och enligt försäkringsvillkoren 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 med 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 (år-mån-dag)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Försäkringstagare     | SE/besättningsnummer                                                                                                          |                                           |

# Anvisningar till försäkringstagaren

Din försäkring ersätter kostnader och förluster i procent (olika procentsats för olika försäkringsprodukter) av den ersättning som Statens Jordbruksverk utbetalar i samband med en salmonellaspärr. Då Statens Jordbruksverket i förekommande fall även betalar ersättning för verksamhet och eller djurslag som inte är försäkrade hos Agria Djurförsäkring vill vi göra dig uppmärksam på att Agria Djurförsäkring enbart betalar ersättning för kostnader och förluster för sådant som primärt berör dina försäkrade djur.

Samtidigt med den ifyllda skadeanmälan vill vi också att du sänder oss följande:

Spärrförklaringen

Hävande av spärrförklaring (kan sändas efter skadeanmälan)

Saneringsplan

En enkel skiss över gårdens byggnader, med angivet avstånd mellan byggnaderna

När du sedan får Beslut om ersättning från Statens Jordbruksverk sänder du in detta/dessa till oss tillsammans med en kopia av den sammanställning om ansökt/begärd ersättning (första sidan av ansökan) som du tidigare sände in till Jordbruksverket.

# Skiss över gården

## Övriga upplysningar