

Läs igenom informationen på sidan 2 innan du fyller i blanketten!

Försäkringsnummer

### Personuppgifter

Efternamn – förnamn – bolagsnamn		Person-/organisationsnummer	
Adress	Postnr	Postort	
E-post	Telefon		Mobilnummer
Kontaktperson			Telefon

### Kontouppgifter

Ersättning önskas insatt på <input type="checkbox"/> Bankkonto <input type="checkbox"/> Bankgiro <input type="checkbox"/> Plusgiro	Kontonummer (inkl clearingnummer)	Bankens namn
---	-----------------------------------	--------------

### Mjölkleverans

Mottagande mejeri	Medlemsnummer	Gårdens SE-nummer
-------------------	---------------	-------------------

### Kokontroll

Är besättningen ansluten till officiell kokontroll <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Besättningens medelavkastning kg mjölk
--	---

### Uppgifter om skadan

Datum då djuren insjuknade/skadades (år, mån, dag)	Avbrottsperiod = 30 dagar (år, mån, dag) Fr o m                      t o m
Beskriv med egna ord hur sjukdomen/skadan visade sig och hur den utvecklades	

### Veterinär

Vilken/vilka veterinärer har anlitats, namn	Telefon	Datum för veterinärbesök
	Telefon	Datum för veterinärbesök

### Antal djur i din besättning när skadan hände

Antal kor som någon gång har kalvat	Antal kvigor och handjur över 9 dagar
-------------------------------------	---------------------------------------

Forts på nästa sida

## Mjölkleverans

- Hemmaförbrukning under avbrottsperioden \_\_\_\_\_ kg mjölk
- Beräknad leverans under avbrottsperioden om sjukdom inte inträffat \_\_\_\_\_ kg mjölk.

## Att tänka på när du fyller i din skadeanmälan

Fyll i skadeanmälan så fullständigt som möjligt. Alla uppgifter är viktiga för att skaderegleringen ska gå snabbt och smidigt. Du måste anmäla en skada snarast efter att den har inträffat och senast inom tolv månader från skadehändelsen.

### Det här ska alltid skickas med:

- Alla sidor av provmjölkkningsredovisningen från provningen närmast före avbrottsperiodens början samt från provningen därefter
- Alla sidor av mjölkavräkningarna som täcker alla hämtningarna under avbrottsperioden
- Uppgifter om hemmaförbrukning (antal kg frisk mjölk som har använts till kalvar, i hushållet m m) under avbrottsperioden.

**OBS!** Vi har möjlighet att med ditt medgivande se dina provmjölkkningsuppgifter hos LRF Mjök. Kontakta oss i så fall för information. Om du inte är med i kokontrollen, men kan visa motsvarande siffror genom egen provning eller genom uttag från robot ska du skicka in den dokumentationen istället.

### Vid besättningssjukdom, t ex RS-virus:

- Veterinärintyg över besättningen från din besättningsveterinär.

### Vid sjukdom/skada som drabbat enskilda kor:

- Gårdsjournaler eller förrättningsunderlag för behandlade kor
- För kor som har dött/avlivats eller slaktats ska du också skicka med en livskadeanmälan.

### Vid sanering på grund av *Streptococcus agalactiae* och *Mycoplasma bovis*:

- Besättningsutredningen från din juverhålsveterinär
- Om du har köpt in djur de senaste 12 månaderna måste du skicka med intyg som visar att djuren har provtagits enligt reglerna för Säker livdjurshandel.

## Övrigt

## Övriga upplysningar

Har du begärt eller fått ersättning från annat håll, till exempel försäkringsbolag, nya djur från säljaren?

 Nej Ja, från \_\_\_\_\_

## 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 krävs för denna prövning. 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

**Veterinärintyg besättning**

Försäkringsnummer

**Försäkringstagare**

Efternamn – förnamn – bolagsnamn		Person-/organisationsnummer
Adress	Postnr	Postort

**Skadebeskrivning**

När insjuknade besättningen (år, mån, dag)	Rådfrågning (år, mån, dag)	Undersökt (år, mån, dag)
Sjukdomsbeskrivning		

**Övriga upplysningar**

Andra upplysningar av betydelse, t ex övriga djurs hälsotillstånd och skötsel, stallhygien och allmänna förhållanden på gården, om annan veterinär rådfrågats för djuren.

**Underskrift**

Ort och datum	Underskrift veterinär + stämpel	Telefon och telefontid
Namnförtydligande veterinär		