

Läs igenom informationen nedan innan du fyller i blanketten!

Försäkringsnummer

**Personuppgifter**

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

Medlem i Svenska Djurhälsovården eller motsvarande	Medlemsnummer
Namn på slakteriförening	Medlemsnummer

**Kontouppgifter**

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

**Anmälan avser**

Antal nyinsatta grisar	Antal döda/avlivade grisar	Antal kasserade grisar	Antal medicinerade mot APP
------------------------	----------------------------	------------------------	----------------------------

**Uppgifter om djuren**

Om djuren är inköpta, ange säljare	När levererades grisarna till dig
För hemmaproducerande grisar, ange insättningsdatum i slaktsvinstallet (år, mån, dag)	

**Uppgifter om skadan**

Datum då djuren insjuknade/skadades (år, mån, dag)	Om veterinär anlätts, ange datum (år, mån, dag) och namn på veterinären
Beskriv med egna ord hur sjukdomen/skadan visade sig och hur den utvecklades	
Djuren har <input type="checkbox"/> nedgrävts <input type="checkbox"/> skickats med kadaverhämtning <input type="checkbox"/> slaktats	Antal djur i stallenheten när skadan inträffade?
Liknande symtom tidigare? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", ange när (år, mån, dag)
Behandlades djuren? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", ange veterinärens namn

## 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.
- **Observera: Veterinärintyg ska alltid bifogas med skadeanmälan.** Gäller inte om skadeanmälan avser kassationer i normalslakten.

### För förlust av nyinsatta smågrisar gäller dessutom följande:

- Identiteten av de döda grisarna ska styrkas genom ursprungsmärkning.
- Minst två av de döda grisarna ska om möjligt obduceras för att fastställa dödsorsaken.
- Du måste kunna visa en stalljournal där det tydligt framgår när varje enskilt djur har avlivats/dött.
- Bifoga även inköpsfaktura, kadaverintyg och obduktionsintyg.

### För grisar som dör, insjuknar eller skadas så svårt att de enligt veterinär måste avlivas bifogas:

- Inköpsfaktura för samtliga insatta grisar i samma omgång.
- Kadaverintyg.
- Minst två av de döda grisarna ska om möjligt obduceras för att fastställa dödsorsaken. Bifoga obduktionsintyg.
- Kopia av en stalljournal där det tydligt framgår när varje enskilt djur har avlivats/dött.

### För grisar som har helkasserats i slakten bifogas:

- Samtliga sidor av slaktavräkningar för omgångens hela slakt.
- Alla kassationsintyg.
- Inköpsfaktura för samtliga insatta grisar i samma omgång.

### För grisar som har behandlats mot APP ska följande bifogas:

- Kvitto över medicinkostnaderna.

## Övriga upplysningar

Har du begärt eller fått ersättning från annan, 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

Försäkringsnummer

**Försäkringstagare**

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

**Uppgifter om djuren**

Enligt uppgift har djuret insjuknat (år, mån, dag)	Datum för rådgivning/undersökning (år, mån, dag)
Hull vid första undersökningen <input type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Dåligt <input type="checkbox"/> Mycket dåligt	Djurens allmäntillstånd vid första undersökningen <input type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Dåligt <input type="checkbox"/> Mycket dåligt

**Skadebeskrivning**

Anamnes, allmäntillstånd, symtom, diagnos, behandling och prognos

**Avlivning/död**

Om djuren inte är vid liv <input type="checkbox"/> dött <input type="checkbox"/> avlivat <input type="checkbox"/> obducerat	Datum (år, mån, dag)	Om djuren har avlivats/ska avlivas, har detta skett <input type="checkbox"/> på ägarens begäran <input type="checkbox"/> tillstyrkt av undertecknad <input type="checkbox"/> efter medgivande av Agria <input type="checkbox"/> genom normalslakt <input type="checkbox"/> avlivad och kadaverhämtning
--	----------------------	--

**Obduktion**

Obduktion utförd av mig <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", när (år, mån, dag)	Djuret/djuren insänt till
Vid obduktion (sektion) iaktogs		

**Allmänt om besättningen**

**Underskrift**

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

## Övriga upplysningar