

Djur

Nöt  Får/get  Övriga djur

## Skadeanmälan avser

Liversättning  Slakttillstånd

Försäkringsnr

## Försäkringstagare

Efternamn och förnamn

Personnr/Orgnr

Bostadsadress

Postadress

E-postadress

## Uppgifter om djuret

SE/Individnr

Kön

Födelsedatum

Ras

Säljare

Inköpsdatum

Inköpspris

Är du momsredovisningsskyldig?

Ja  Nej

## Uppgifter om skadan

Datum då djuret insjuknade/skadades

Om veterinär anlåtats, ange datum och namn på veterinär eller klinik

Beskriv hur sjukdomen visade sig och hur den utvecklades

Om djuret inte är vid liv

Datum

Djuret har

Dog  Avlivades  Slaktades  Nedgrävts  Hämtats av Svensk Lantbrukstjänst

Antal djur vid skadetillfället

Nöt 10 dag – 2 år

Nöt från 2 år

Får/get från 8 mån

Övriga djur

## Vid trafikskada

Fordonets ägare/förare (namn och adress). Vid okänd förare skall polisrapport bifogas.

Fordonets registreringsnr

Försäkringsbolag för trafikförsäkring

Har polisanmälan gjorts?

Ja  Nej

## Övriga upplysningar

Har ersättning begärts eller erhållits från annat håll, t ex försäkringsbolag, nytt djur av säljaren?

Ja  Nej Om "Ja", ange från vem \_\_\_\_\_

I övrigt hänvisas till

Veterinärintyg  Intyg av ojäviga personer  Obduktionsintyg  Övriga upplysningar på sidan 2

## Direktsättning av ersättning

Ersättning önskas insatt på

Kontonummer (inkl. clearingnr)

Bankens namn och ort

Plusgiro  Bankgiro  Bankkonto

Jag önskar istället donera till Svelands Stiftelse för Djurens hälsa och livskvalitet (se sidan 2)

Hela liversättningen  Halva liversättningen  Valfritt belopp, \_\_\_\_\_ kr

## Underskrift

Skaderegleringen syftar till att inom ramen för gällande villkor ge försäkringstagaren en rättvis ersättning. Försäkringstagaren är enligt lag skyldig att lämna de upplysningar som erfordras för denna prövning. Felaktiga uppgifter kan medföra straffpåföljd.

Jag försäkras härmed att jag är ägare till djuret och att lämnade uppgifter är fullständiga och korrekta.

Datum

Underskrift

Telefon hem

Telefon dagtid/Mobiltelefon

**Intyg av ojävig person**

Djurägarens namn			
SE/Individnr	Kön	Ras	
När dog/avlivades djuret?	Har du själv sett det döda djuret?	Datum	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vittnets uppgifter om skadan/dödsfallet			
<i>Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas:</i>			
Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande och adress	Telefon

**Intyg av ojävig person**

Djurägarens namn			
SE/Individnr	Kön	Ras	
När dog/avlivades djuret?	Har du själv sett det döda djuret?	Datum	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Vittnets uppgifter om skadan/dödsfallet			
<i>Riktigheten av ovan lämnade uppgifter intygas:</i>			
Datum	Namn-teckning	Namn-förtydligande och adress	Telefon

**Intyg av Svelands ombud**

Djurägaren kontaktade undertecknad angående skadefallet	Datum	Har du själv sett det döda djuret?	Djurets data och identitet är kontrollerat mot
		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Kontrollbok
Datum	Underskrift ombud	Ombudsnr	Finns övriga upplysningar?
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**ÖVRIGA UPPLYSNINGAR**

--

**Svelands Stiftelse**

Svelands Stiftelse för Djurens Hälsa och Livskvalitet har till uppgift att stödja forskning som gagnar djurens välfärd på något sätt. På [www.svelandstiftelse.se](http://www.svelandstiftelse.se) kan du läsa mer om vilka projekt vi hjälper till med. Du kan också hjälpa till genom att donera pengar till Stiftelsen, för att på så sätt bidra till en bättre djurhälsa i framtiden. Tillsammans kan vi göra mer!

Djur

Nöt  Får/get  Övriga djur

Skadeanmälan avser

Liversättning  Slakttillstånd

Försäkringsnr

Försäkringstagare

Efternamn och förnamn

Personnr/Orgnr

Bostadsadress

Postadress

Uppgifter om djuret

SE/Individnr

Kön

Födelsedatum

Ras

Hull vid första undersökningen

Normal  Dåligt

Enligt uppgift har djuret insjuknat, datum/ tidpunkt

Datum för rådfrågning/undersökning

Mycket dåligt

Uppgifter om skadefallet

Anamnes, sjukdomsbeskrivning och behandling

Diagnos

Utredning/behandling

Kan ytterligare utredning/behandling påverka skadan/sjukdomen?

Positivt  Negativt  Ingen förändring

Användbarhet i framtid som  God

.....  Tveksam  Ingen

Användbarhet i framtiden som avelsdjur

God  Tveksam  Ingen

Prognos för överlevnad

God  Tveksam  Ingen

Avlivning/död

Om djuret inte är vid liv

Dog  Avlivades

Datum

Om djuret har avlivats har detta skett

På ägarens begäran  Tillstyrkt av undertecknad  Efter medgivande av Sveland Djurförsäkringar

Namn:

Undertecknad har förordat nödskott/avlivning  Kan normalslaktas

Obduktion

Obducerad

Utförd av/Datum

Vid obduktion (sektion) iaktogs

Ja  Nej

Underskrift

Ort och datum

Underskrift veterinär + stämpel

Namnförtydligande

Telefon och telefontid

# Anvisningar till försäkringstagaren

## 1. Skadeanmälan

Skadeanmälan skall skickas in snarast efter att skadefallet inträffat. En väl ifylld anmälan av försäkringstagaren, där alla tillämpliga frågor besvarats, samt erforderliga intyg bifogats, innebär att din anmälan kan behandlas utan dröjsmål.

## 2. Försäkringsnummer/personnummer/org.nr

Försäkringsnummer, personnummer samt korrekta personuppgifter måste anges på skadeanmälan.

## 3. Veterinärintyg skall insändas

Veterinärintyg skall insändas, ifyllt, stämplat och underskrivet av veterinären som avlivade djuret eller såg det döda djuret.

## 4. Vid rubriken "Skadebeskrivning"

Skall djurägaren med egna ord beskriva hur sjukdomen/skadan uppstod och hur den utvecklades. Hänvisning till veterinärintyg får inte göras.

## 5. Plötslig död

Dör ett försäkrat djur plötsligt eller skadas så svårt att det måste avlivas innan veterinär hinner tillkallas skall förhållandet styrkas genom fotodokumentation samt intyg av två ojäviga personer. I vissa fall krävs obduktion.

## 6. Vid trafikskada

Om föraren är känd fordras uppgifter om namn, adress, bilens registreringsnummer samt bilens trafikförsäkrings- bolag. Är föraren okänd skall kopia av polisanmälan alltid sändas in. Dessutom behöver vi veta var olyckan hände, hastighetsbestämmelse på platsen, väglag och varför djuret befann sig på vägen.

## 7. Avlivningstillstånd enskilt försäkrat djur

Om din veterinär, utifrån veterinärmedicinsk erfarenhet, bedömer att det blir aktuellt att låta avliva ditt djur, ska du omgående kontakta Sveland för vidare instruktioner. I vissa fall krävs obduktion. Detta så att Sveland ges möjlighet att före avlivning av djuret låta besiktiga detta eller samråda med behandlande veterinär.

Detta gäller inte vid akuta skador där din veterinär intygar att omedelbar avlivning är nödvändig av djurskyddsskäl.

**Om utrymme är otillräckligt kan uppgifterna lämnas under "övriga upplysningar" sidan 2.**

**Adress: Sveland Djurförsäkringar, Box 199, 221 00 Lund**

# Anvisningar till veterinären

## 1. Tidpunkten

Tidpunkten för insjuknandet skall vara så exakt som möjligt.

## 2. Anamnes/sjukdomsbeskrivning/behandling

Skall vara så utförlig som möjligt och anges sammanfattningsvis, datum för undersökningar/behandlings och status vid dessa tillfällen. Avslutas med aktuell status, epikris och diagnos.

## 3. Prognos

Eventuell motivering på baksidan.

## 4. Avlivning/död

Ange om djuret är vid liv eller datum när den dog.

## 5. Obduktion

Vid eventuell obduktion kontakta Sveland Djurförsäkringar.

**Observera att bristfälliga upplysningar kan medföra att djurägaren inte får någon ersättning.**