

Tilkynning um tjón

Líf- eða afnotamissistrygging - hundur/köttur

Samstarfsaðili
Agria



Útfyllist af dýralækni

Hvaða dýr er um að ræða? Hundur Köttur Karldýr Kvendýr Blendingur Já Nei

Nafn vátryggingartaka _____ Kennitala _____

Nafn dýrsins _____ Tegund _____

Fæðingardagur _____ Örmerking _____ Ættbókarnr. _____

Haft samband við dýralækni _____ Fyrsta skoðun _____

Er dýrið dautt? Nei Já, hvenær dó dýrið? _____

Var dýrið aflífað? Nei Já, hvenær og hvar var það aflífað? _____

Ef dýrið var aflífað, var það gert Að ráði undirritaðs Með samþykki VÍS Að ósk eiganda

Nafn dýralæknis _____

Hvenær veiktist/slasaðist dýrið? _____

Lýsing á sjúkdómseinkennum/lýsing á áverkum eftir slysið _____

Hver var niðurstaða skoðunar á dýrinu? _____

Fór dýrið í einhverjar rannsóknir? Nei Já, hverjar? _____

Ef já, hverjar voru niðurstöður þeirra? _____

Hvaða meðhöndlun fékk dýrið? _____

Er sjúkdómsgreining til staðar? Nei Já, hver? _____

Er þörf á frekari meðhöndlun tengt þessum veikindum/slysi? Nei Já, lýstu nánar _____

Hverjar telur þú batahorfur dýrsins vera? _____

Ef afnotamissistrygging: Noktunarmöguleikar í framtíðinni sem _____ Miklir Óvíst Enginn
Noktunarmöguleikar í framtíðinni til undaneldis Miklir Óvíst Enginn

Aðrar mikilvægar upplýsingar, t.d ef annar dýralæknir hefur meðhöndlað dýrið _____

Til að félagið geti metið með fullnægjandi hætti hvort viðkomandi eigi rétt á bótum úr vátryggingunni verður vottorðið að vera útfyllt að fullu. Samkvæmt 9. gr. laga um dýralækna og heilbrigðisþjónustu við dýr nr. 66/1998, ber dýralækni að sýna nákvæmni í útgáfu vottorða og annarra læknayfirlýsinga.

Vinsamlegast látið fylgja með afrit af sjúkraskrá

Dýralæknastofa / dýraspítali

Sími

Staður og dagsetning

Undirskrift dýralæknis