



SCHADENMELDUNG

Versicherungsnehmer / Eigentümer & Adresse

Tel.Nr. für Rückfragen: _____

Email: _____

Angaben zum Pferd

Name: _____

Signalement: _____

Behandelnder Tierarzt: _____

Art des Schadens

Antrag auf Vollentschädigung

Schwere Erkrankung austherapiert
(Freigabe zur Tötung muss durch die Versicherung erfolgen)

Unfall oder akute Erkrankung mit Todesfolge

Altersbedingter Tod

Antrag auf Teilentschädigung, Teilinvalidität / be-
schränkter Weitergebrauch des Pferdes

Antrag OP-Kostenbeteiligung bei schweren
Unfällen & Krankheiten

Angaben über die Art der Erkrankung, Unfallhergang, Todesursache oder notwendige Operation

Beizulegen sind jeweils ein Tierärztliches Zeugnis / Bericht, respektive offizielles Schadenformular der BLPV für Tierärzte, bei Schlachtung zu-
sätzlich der Waagschein sowie bei Operationen die Rechnungen der Tierklinik oder des Tierarztes.

Angaben zur Auszahlung der Entschädigung

Name des Begünstigten

Kontoverbindung / IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Ich bestätige, das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.
