

# Oznámenie škodovej udalosti

## Opatrovanie zvierat'a (hospitalizácia)

### Majiteľ:

Číslo poistnej zmluvy: \_\_\_\_\_  
Meno a priezvisko  
majiteľa: \_\_\_\_\_  
Adresa: \_\_\_\_\_  
Telefón: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Číslo účtu: \_\_\_\_\_

### Zviera:

Meno zvierat'a: \_\_\_\_\_  
Číslo čipu: \_\_\_\_\_  
Plemeno: \_\_\_\_\_  
Dátum narodenia: \_\_\_\_\_  
 pes  suka  kocúr  mačka

### Údaje, ktoré vyplní ošetrujúci lekár:

Meno pacienta: \_\_\_\_\_  
Dátum hospitalizácie: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Názov zdravotníckeho  
zariadenia: \_\_\_\_\_  
Adresa zdravotníckeho  
zariadenia: \_\_\_\_\_  
Dôvod hospitalizácie: \_\_\_\_\_  
Meno ošetrujúceho lekára: \_\_\_\_\_

### Údaje o chovateľskej stanici/psom hoteli/opatrovateľovi, kde bolo zviera umiestnené:

Názov zariadenia: \_\_\_\_\_  
Adresa zariadenia: \_\_\_\_\_  
Typ zariadenia (stanica, hotel,  
opatrovateľ): \_\_\_\_\_  
Ako dlho tam zviera bolo od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
Náklady na deň/náklady celkom: \_\_\_\_\_



Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto oznámení sú úplné a pravdivé a že som si vedomý/á dôsledkov nepravdivých alebo neúplných údajov. Súhlasím s tým, aby PetExpert overil uvedené údaje u lekárov a zdravotníckych zariadení. Tento súhlas udeľujem za účelom riešenia poisťných udalostí, a preto zbavujem mlčanlivosti dopytovaných lekárov a zdravotnícke zariadenia.

