



Oznámenie škodovej udalosti

Akútne ošetrenie u nezmluvného veterinára

Majiteľ:

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

Zviera:

Meno zvieratá: _____
Číslo čipu: _____
Plemeno: _____
Dátum narodenia: _____
 pes suka kocúr mačka

Detaily ku škodovej udalosti:

Dátum začiatku ochorenia/úrazu: _____

Údaje, ktoré vyplní ošetrujúci veterinár:

Meno ošetrujúceho veterinára: _____
Adresa ošetrujúceho veterinára: _____
Dátum vyšetrenia: _____
Názov ochorenia, popis zranenia:
(Zašlite prílohou lekársku správu) _____
Výška nákladov za ošetrenie: _____

Prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tomto oznámení sú úplné a pravdivé a že som si vedomý/á dôsledkov nepravdivých alebo neúplných údajov.

