

# Schadenmeldung

Dieses Formular muss vom Versicherungsnehmer vollständig ausgefüllt werden. Bitte benutzen Sie pro Tier nur ein Formular. Nur vollständig ausgefüllte Formulare können schnellstmöglich bearbeitet werden.

## 1. Angaben zum Haustier

Rufname:  M  W

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Haustierart:  Hund  Katze  Kaninchen

Ausgewachsenes Gewicht (in Kg): \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben Versicherungsnehmer

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## 3. Folgende qualifizierte Rechnungen habe ich beigelegt

Rechnung	Behandlungsdatum	Behandlungsgrund	Betrag inkl. MwSt.
1.			€
2.			€
3.			€
4.			€
5.			€
6.			€
7.			€
8.			€
9.			€
10.			€

**Gesamtsumme:** \_\_\_\_\_ €

## 4. Schlußerklärung und Unterschrift

Sie erklären durch Ihre Unterschrift auf diesem Formular alle Fragen nach bestem Wissen, korrekt und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und geben der Tiergarant Versicherungsdienst GmbH auf Wunsch die Gelegenheit, Feststellungen über den Grund und Höhe der Kosten zu treffen. Die Tierärzte die das betroffene Tier behandelt haben, sind ermächtigt, alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen und mit diesem Formular von der tierärztlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer:



Das Schadenformular mit den Originalrechnungen senden Sie bitte an:  
**Petplan/Tiergarant Versicherungsdienst GmbH · Karmarschstraße 34 · 30159 Hannover**