

# Formular Schadenanzeige Pferdeversicherung

DXHSAF-010118

**WICHTIG:**

- Füllen Sie alle zutreffenden Fragen möglichst vollständig aus, so vermeiden Sie etwaige Verzögerungen bei der Schadensregulierung.
- Schicken Sie Erklärungen, Originalrechnungen und andere Belege immer sofort mit.
- Nicht vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formulare zur Schadenanzeige werden nicht in Bearbeitung genommen.

1. Policennummer: \_\_\_\_\_ Kundennummer: \_\_\_\_\_

2. Art des Anspruchs:  Rechnungserstattung     dauerhafte Untauglichkeit     Einschläferung/Versterben     Diebstahl     Haftpflicht

3. Versicherungsnehmer:

a. Name: \_\_\_\_\_ d. Bankkontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_  
 b. Straße: \_\_\_\_\_ e. E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
 c. Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_ f. Telefonnummer: \_\_\_\_\_

4. Angaben zum Pferd:

a. Name des Pferdes: \_\_\_\_\_  
 b. Geschlecht: \_\_\_\_\_  
 c. Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 d. Chipnummer: \_\_\_\_\_

5. Schadensdaten:

a. Haben Sie uns den Schaden gemeldet?     ja, Datum \_\_\_\_\_     Nein  
 b. Datum und Uhrzeit des Schadensereignisses: \_\_\_\_\_  
 c. Ort des Schadensereignisses: \_\_\_\_\_  
 d. Umstände des Schadensereignisses:    \*Rennen/Verleih an Dritte/Training/Freizeit/Stall oder Weide  
 e. Beschreibung des Hergangs des Schadensereignisses: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 f. War das Pferd bei verschiedenen Tierärzten in Behandlung gewesen?  ja     nein  
 Wenn ja, welchen Grund gab es dafür? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 g. Wurde das Pferd von ihrem eigenen Tierarzt überwiesen?     Ja, an welche Klinik \_\_\_\_\_     nein  
 h. Behandlungsort:     Klinik     Stalladresse    anderer Ort, u. zw. \_\_\_\_\_  
 i. Ist von einem Rückfall die Rede?     ja     nein  
 Wenn ja, bitte gerne näher erläutern \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

Um Ihren Schadensanspruch in Bearbeitung nehmen zu können, hat die Schadenanzeige vollständig zu sein. Bitte senden Sie (per E-Mail oder Post) Folgendes mit:

<b>Im Fall einer Rechnungserstattung:</b>	- den unterzeichneten Bericht und\oder Patientenbericht Ihres Tierarztes - Rechnung(en) im Original - sofern angefertigt, Bilder (Ultraschall/Röntgen)
<b>Im Falle von dauerhafter Untauglichkeit oder von Einschläferung/Versterben</b>	- den unterzeichneten, untermauerten (Untauglichkeits-) Bericht und\oder Patientenbericht Ihres Tierarztes - sofern angefertigt, Bilder (Ultraschall/Röntgen/CT/MRT/elektronische Fotos/Videofragment) - Einschläferungserklärung
<b>Im Fall von Diebstahl:</b>	- Anzeigeprotokoll der Polizei - elektronische Fotos des Einbruchsschadens
<b>Im Fall eines Haftpflichtereignisses:</b> <b>Achtung</b> , bei der Haftpflichtversicherung handelt es sich um eine Versicherung, die erst greift, wenn ein Schaden von keiner anderen Versicherung gedeckt wird.	- Ablehnungsschreiben der eigenen (gesetzlichen) Haftpflichtversicherung - Pro-forma-Rechnung Schaden / Schätzung des Schadens - elektronische Fotos des Schadens

\* Nichtzutreffendes streichen