

SØKNADSSKJEMA HUND OG KATT

Dekning:	<input type="checkbox"/> 1 Livsforsikring	<input type="checkbox"/> 2 Bruksverdi	<input type="checkbox"/> 3 Veterinærutgifter	<input type="checkbox"/> 3 Reseptbelagte medisiner
----------	---	---------------------------------------	--	--

AVTALENUMMER (intern bruk)

FORSIKRINGSTAKER

Fornavn	Etternavn	Personnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Postnr	Sted
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email	Telefon/mobiltelefon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DYRET

Rase (ved blanding oppgi hvilke raser)	Kjønn	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Navn	Id nr	Fødselsdato og år
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chip nr (eventuelt)		
<input type="text"/>		
Kjøpt dato og år	Kjøpspris	Forsikringssum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Selgers navn		
<input type="text"/>		

SPØRSMÅL 1

Har hunden/katten noen gang vært syk, skadet eller vist symptomer på sykdom eller skade?

Ja Nei Hvis ja: Vennligst beskriv nærmere.

SPØRSMÅL 2

Har hunden/katten noen gang vært hos veterinær på grunn sykdom eller skade?

Ja Nei Hvis ja: Vennligst beskriv nærmere.

SPØRSMÅL 3

Anser du nå dyret ditt for å være helt friskt og uten symptom på sykdom eller skade?

Ja Nei Vennligst beskriv nærmere.

SPØRSMÅL 4

Har du uforsikrede dyr av samme art?

Ja Nei Hvis ja: Vennligst beskriv nærmere.

SPØRSMÅL 5

Omfattes dyret av andre forsikringsordninger?

Ja Nei Hvis ja: Vennligst beskriv nærmere.

SPØRSMÅL 6 (gjelder kun hund)

Er hundens hofter røntgenfotografert?

Ja Nei Hvis ja: Vennligst beskriv nærmere.

SPØRSMÅL 7 (gjelder kun hund)

Er foreldrenes hofter røntgenfotografert?

Ja Nei Hvis, ja: Er foreldrene funnet HD-frie?

Eventuelle kommentarer:

Sted og dato	Underskrift

VETERINÆRATTEST (Benyttes ved forsikringssum høyere enn kr 20 000 eller dersom selskapet av andre grunner krever det)

Kontroller at blankettens forside er utfylt og gjelder samme dyr. Veterinærattesten er grunnlag for om forsikring skal overtas. Dersom veterinærattesten ikke er fullstendig utfylt, kan forsikring ikke overtas. Kontroller derfor at alle spørsmål er besvart eller avkrysset.

DYRET

Rase (ved blanding oppgi hvilke raser)		Kjønn
<input type="text"/>		<input type="text" value="e"/>
Navn	Id nr	Fødselsdato og år
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kjøpt dato og år	Kjøpspris	Forsikringssum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Selgers navn		
<input type="text"/>		

1. OBLIGATORISKE PRØVER OG IAKTTAGELSER FOR ALLE DYR

Almenntilstand (hold, temperament, kroppsbygning)
<input type="text"/>
Eksteriøre avvikelser
<input type="text"/>
Slilmhinner
<input type="text"/>
Hud og hårlag
<input type="text"/>
Sirkulasjonsorganer
<input type="text"/>
Respirasjonsorganer
<input type="text"/>
Fordøyelsesorganer, tenner, munnhule
<input type="text"/>
Ytre kjønnsorganer
<input type="text"/>
Skjellett, ledd, sener, muskulatur
<input type="text"/>
Poter
<input type="text"/>

2. SPESIALUNDERSØKELSER (IKKE OBLIGATORISK)

Røntgen:	
Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Resultat:
Blod- og urinprøve:	
Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Resultat:
Rektalundersøkelser:	
Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Resultat:

3. ANNET

Har dyret vært behandlet av veterinær:	
Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Hvis ja, av hvem:
Bedømmer du dyret til å være fri fra tegn på skade eller sykdom som kan virke inn på anvendbarhet eller helse:	
Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Eventuelle kommentarer:
Hvilke vaksiner har dyret fått:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	

Sted og dato	Veterinærens underskrift	Mobilnummer
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>