

Oznámení škodní události

Akutní ošetření u nesmluvního veterináře

Majitel:

Číslo pojistné smlouvy: _____

Jméno a příjmení majitele: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Číslo účtu: _____

Zvíře:

Jméno zvířete: _____

Číslo čipu: _____

Rasa: _____

Datum narození: _____

pes fena kocour kočka

Detaily ke škodní události:

Datum počátku nemoci/úrazu: _____

Údaje, který vyplní ošetřující veterinář:

Jméno ošetřujícího veterináře: _____

Adresa ošetřujícího veterináře: _____

Datum vyšetření: _____

Název nemoci, popis zranění:
(Zašlete přílohou lékařskou zprávu) _____

Výše nákladů za ošetření: _____

Prohlašuji, že všechny údaje uvedené v tomto oznámení jsou úplné a pravdivé a že jsem si vědom důsledků nepravdivých nebo neúplných údajů.

