

Forsikringsnr

## SKADEMELDING LANDBRUK HUSDYR



Vi ber deg vennligst fyller ut skademeldingen så fullstendig og nøyaktig som mulig. Vi gjør oppmerksom på at den som bevisst gir uriktige eller ufullstendige opplysninger i forbindelse med skadeoppgjør, kan tape enhver rett etter forsikringsavtalen. Skaden vil bli meldt til Forsikringsselskapenes sentrale skaderegister, se forsikringsbeviset.

### 1. Forsikringstaker

Navn (Etternavn, Fornavn / Firmanavn)			Fødselsnr/org.nr (Utfylles ikke ved elektronisk innsendelse)		
Adresse		Postnr/sted		Kontonummer for evt. erstatning	
Telefon arbeid	Mobil / hjemmetelefon	E-post (oppgi korrekt e-postadresse)		Jeg samtykker i at all korrespondanse i saken kan foregå på e-post. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
Oppgavepliktig etter Lov om mva <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Har du tidligere vært utsatt for skader? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Ant skader	Forsikringsselskap	Yrke	

### 2. Forsikret dyr

Dyrets art, rase og kjønn			Dyrets navn	Evt. kjennetegn
Født dato	Er dyret kjøpt? Når?	Pris	Kalvings-/grisings-/lammings-/kjeingsdato	Bedekningsdato/inseminasjon

### 3. Opplysninger om skaden

Når inntraff skaden? (dato og kl.)	Når ble ulykken/skaden oppdaget? (dato)	Selvdødt/avlivet (dato)	Veterinær tilkalt? (dato)
Vekt på dødfødt dyr	Vekt på mordyr		
Sykdomstegn eller årsak til ulykke. Gi en beskrivelse av sykdommens/ulykkens forløp.			

### 4. Opplysninger om besetningen. Antall dyr i besetningen før dyret døde / ble avlivet

Kyr og drektige kviger	Ungfe over 10 dager	Avlsgriser over 6 mnd	Slaktegriser over 8 uker	Sauer pr 1.1. d.å.	Geiter på 1.1. d.å.
------------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------	---------------------

### 5. Slakt

Var noe av slaktet nyttbart? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Hvor mye er slakteverdien?	Avregning eller kassasjonsbevis <input type="checkbox"/> Vedlegges <input type="checkbox"/> Ettersendes
--	----------------------------	--

### 6. Attestasjon hvis dyr døde/ble avlivet uten at veterinær kunne tilkalles

Dato	Attestasjon (underskrift)	Dato	Attestasjon (underskrift)
------	---------------------------	------	---------------------------

### 7. Attestasjon fra slakteri / meieri

<b>7.1 Slakteri:</b>			
Dyrets merke nr	Dyret ble solgt fra oss for kr:	Salgsdato	Antall dyr kjøpt av eieren
<b>7.2 Meieri:</b>			
Leverandør nr	Denne leverandør, som krever erstatning fra Eika, er med i avtalen		Dato - Slakteriets / meieriets underskrift

Veterinærattest på neste side

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Retur til Eika Forsikring AS, Postboks 332, 2303 Hamar

## Veterinærattest

### Orientering til veterinæren

Veterinærattesten er et viktig dokument. Veterinæren kan bidra til en rask og riktig behandling av skadekravet ved å:

- Besvare alle blankettens spørsmål, selv om svaret er "Nei", "Ingen" eller "Ukjent".
- Gi fullstendig sykehistorie.
- Nevne alle forhold som kan ha betydning for skaden.
- Påse at blankettens forside er fylt ut og gjelder ett og samme dyr.

Dyrets art, rase og kjønn		Dyrets navn	Født dato og år
Tilkalt første gang (dato)	Siste behandling (dato)	Har andre behandlet dyret? I så fall hvem?	
Når mener du at skaden/sykdommen oppsto (dato)		Hvordan mener du at skaden/sykdommen oppsto?	
Sykdomshistorie			
Temperatur	Respirasjon	Matlyst	
Behandling, medikamentell og annet			
Diagnose	Prognose	Er slaktet nyttbart?	
Bør/burde dyret avlives iht. Dyreverneloven?		Obduksjonsrapport	

### Tilleggsopplysninger for jurlidelser (N=Normal)

Palpasjon	hf.:	vf.:
	hb.:	vb.:
Melkens konsistens/farge	hf.:	vf.:
	hb.:	vb.:
Utslag på schalmtest (grad)	hf.:	vf.:
	hb.:	vb.:
Utslag på andre prøver	hf.:	vf.:
	hb.:	vb.:
Diagnose	hf.:	vf.:
	hb.:	vb.:
Prognose	hf.:	vf.:
	hb.:	vb.:

Honorar for attesten betales av forsikringstaker

Sted og dato	Veterinærens stempel og underskrift
--------------	-------------------------------------