

HÜVITISTAOTLUS Kariloomakindlustus

Palume täita trükitähtedega

KINDLUSTUSVÕTJA

Ees- ja perekonna-
nimi/Ärinimi _____ Isikukood/
Reg. kood _____ Kahjutoimiku number (täidab kindlustusandja)

Address _____

Telefon _____ E-post _____

KINDLUSTATUD LOOM

Veis Lammas Siga Muu

Tõug _____

Nimi _____

Reg. nr _____

KINDLUSTUSJUHTUMI ASJAOLUD

Toimumisaeg _____
Päev, kuu, aasta

Riik _____ Linn/Maakond _____

KINDLUSTUSRISKID

Tulekahju Loodusõnnetus Haigus/nakkushaigus Õnnetusjuhtum Vargus

JUHTUMI KIRJELDUS

Loomakliiniku / litsentseeritud loomaarsti poole pöördumise kuupäev _____
Päev, kuu, aasta

Loomakliiniku / loomaarsti nimi, telefon _____

EELDATAV KAHJUSUMMA

Kindlustushüvitis palun kanda allolevale arvelduskontole

Pank _____ Kood _____ Arvelduskonto _____

Hüvitise saaja nimi _____

Allkiri _____ Päev, kuu, aasta

ESITATUD DOKUMENDID

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Hüvitistaotluse võttis vastu ERGO Insurance SE esindaja _____

Allkiri _____ Päev, kuu, aasta

Kahjust teatamise kuupäev _____ Päev, kuu, aasta

MÄRKUSED
