



Direktreglering med Oxie-Skytts Djurförsäkring

1. Försäkringstagare:

Personnummer: Försäkringsnummer:

2. Djurets namn:

3. Ras: Kön: Född:

4. Vad skall djuret undersökas/behandlas för?

5. När visade sig sjukdomssymtomen eller skadan för första gången:

.....

Har djuret tidigare blivit undersökt eller behandlat för liknande problem?

När? Var?.....

.....

.....

6. Är du skyldig att redovisa moms för detta djur? Ja Nej

Underskrift

Datum

.....

.....

För kliniken

Ankomstdatum: Veterinär:

Anemnes/diagnos:.....

Har djuret tidigare varit hos Er? När? Orsak?

.....

Handläggare: