

Attest dierenarts sterfte paard

HATSP-011120

Retouradres: Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch, info@HippoHorseInsurance.nl

Dit formulier uitsluitend gebruiken indien het volledige patiëntenverslag niet beschikbaar is.

De ondergetekende dierenarts:

Verklaart op (datum) dat het paard van de navolgende eigenaar is overleden.

Verzekeringnemer

Relatienummer Polisnummer

Naam M/V Adres

Postcode / woonplaats E-mail

Telefoon privé Telefoon mobiel

IBAN nummer BIC nummer

Gegevens Paard

Naam Paard Ras

Geslacht Afstamming

Geboortedatum Stamboeknr.

Chipnummer Kleur + aftekeningen

Omstandigheden rond overlijden (aankruisen/omcirkelen en invullen wat van toepassing is):

Datum eerste ziekteverschijnselen

Het paard is door ondergetekende geëuthanaseerd / heeft noodslachting ondergaan d.d.
in verband met (anamnese, diagnose, effect eventuele therapie en prognose vermelden):

Het paard is overleden, waarna door ondergetekende de dood is geconstateerd d.d.
ten gevolge van (anamnese, diagnose, effect eventuele therapie en prognose vermelden):

Er is wel / geen sectie uitgevoerd (de uitslag hiervan als bijlage meezenden a.u.b).

Indien er beeldvorming beschikbaar is (röntgenfoto's, echobeelden, etc.) verzoeken wij u deze mee te zenden of aan verzekeringnemer te overhandigen. Uiteraard zenden wij deze na beoordeling retour.

Handtekening dierenarts Naam praktijk

Telefoonnummer Woonplaats

Let op! Opgave van het chipnummer is verplicht.