

Schade-aangifte formulier Uitvaartverzekering

HSAFU-011120

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

1. Verzekeringnemer

Relatienummer Polisnummer

Naam M/V Ingangsdatum

Adres Postcode/woonplaats

Telefoon privé Geboortedatum

Telefoon mobiel E-mail

2. Gegevens Paard

Naam Paard Ras

Geslacht Hengst Ruin Merrie Afstamming

Geboortedatum Stokmaat Stamboeknummer

Chipnummer Kleur + Aftekeningen

3. Omstandigheden rond overlijden (aankruisen en invullen wat van toepassing is):

Verklaring dierenarts (in te vullen door betrokken dierenarts)

Ondergetekende dierenarts verklaart dat bovengenoemd paard:

door ondergetekende is geëuthanaseerd d.d. in verband met:

is overleden d.d. ten gevolge van:

Handtekening dierenarts Plaats

Telefoonnummer

Verklaring verzekeringnemer (indien dierenarts niet is ingeschakeld)

Verzekeringnemer verklaart dat bovengenoemd paard is overleden d.d.

Ten gevolge van

4. Uitvaartverklaring

De uitvaart van bovengenoemd paard is verzorgd door:

Adres Postcode / woonplaats

Telefoon E-mail

Handtekening Uitvaartcentrum Handtekening verzekeringnemer

**Let op! Dit formulier na volledige invulling meegeven aan de transporteur naar het Uitvaartcentrum!
Het Uitvaartcentrum zal zorgen voor overhandiging aan Hippo Horse Insurance.**