

# Skadeanmälan vid livskada

## Hund och katt

Datum

Försäkringstagarens namn och adress

Försäkringsnummer

Skadenummer (bolagets notering)

### 1 Anmälan avser

Typ av djur

 Hund  Katt

Kön

 Tik/Hona  Hane

ID-nummer

Namn

Född (år, mån, dag)

Ras

Registreringsnummer SKK/SVERAK

Färg och ev. särskiljande tecken

Har du köpt hunden/katten?

 Ja  Nej

Om ja, ange säljare

Inköpspris

Inköpsdatum (År, mån, dag)

### 2 Dina uppgifter

Personnummer (10 siffror)

Jag har skyldighet att redovisa moms

 Ja  Nej

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnr

E-post

Bank och kontonummer inkl clearingnummer vid ev ersättning

### 3 Skadebeskrivning

När insjuknade/skadades djuret? (år, mån, dag)

Om djuret inte är vid liv, ange hur djuret avled

 Dog  Avlivades

Vilket datum avled djuret? (år, mån, dag)

Anlitades veterinär för avlivning?

 Ja  Nej

Om nej, förklara varför

Har du besökt veterinär med djuret?

 Ja  Nej

Om ja, ange besöksdatum (År, mån, dag)

Veterinärens namn

Beskriv med egna ord hur sjukdomen/skadan visade sig och utvecklades



## 4 Symtom

Har djuret haft liknande symptom tidigare?

 Ja  Nej

Om Ja, ange när (år, mån, dag)

Behandlades djuret då?

 Ja  Nej

Om Ja, ange veterinärens namn

## 5 Försvunnen hund

När försvann hunden (år-mån-dag)

Skriv en utförlig berättelse om hur försvinnandet gick till?

## 6 Övriga upplysningar

Kan du få ersättning från annat håll (t.ex. ersättning från annat försäkringsbolag, nytt djur från säljaren, ersättning av allmänna medel)?

 Ja  Nej Ersättning från annat försäkringsbolag Nytt djur från säljaren Ersättning av allmänna medel

Har du begärt sådan ersättning?

 Ja  Nej

I övrigt hänvisas till

 Veterinärintyg Intyg från ojäviga personer Obduktionsintyg Polisintyg Övriga kommentarer på sista sidan

## 7 Underskrift

Ort

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

När en skada anmäls till oss anmäls den även för registrering i GSR, ett för försäkringsbranschen gemensamt skadeanmälningsregister. Det innebär att vi får reda på om du tidigare anmält någon skada hos annat försäkringsbolag.

## 8 Personuppgifter

De personuppgifter som lämnas till ICA Försäkring behandlas i enlighet med gällande dataskyddslagstiftning och bolagets riktlinjer. Information om hur personuppgifter behandlas finns på [icaforsakring.se](https://icaforsakring.se). Om du lämnar personuppgifter om andra än dig själv till ICA Försäkring, till exempel om personer i ditt hushåll, ber vi dig att vidarebefordra informationen om ICA Försäkrings personuppgiftsbehandling till dessa personer.



9

## Övriga kommentarer

Försäkringstagare

Ombud

10

## Vittnens intyg

Härmed inygas att

Om hunden/katten har dött, har du sett den döda hunden/katten?

 Ja  Nej

Om ja, ange datum (år, mån, dag)

Vilken tid (klockslag)?

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnummer

E-post

Datum

Ort

Underskrift

Härmed inygas att

Om hunden/katten har dött, har du sett den döda hunden/katten?

 Ja  Nej

Om ja, ange datum (år, mån, dag)

Vilken tid (klockslag)?

Förnamn

Efternamn

Adress

Postnummer

Ort

Telefonnummer

E-post

Datum

Ort

Underskrift

Skadeanmälan skickas via mejl till:

**[djurskador@ica.se](mailto:djurskador@ica.se)**

eller via post till:

ICA Försäkring, R122, Fack 221002, 110 56 Stockholm



Datum

# Veterinärintyg vid Livskada

## Hund och katt

Försäkringstagarens namn och adress

Försäkringsnummer

Skadenummer (bolagets notering)

### 1 Intyget avser

Hund

Katt

Tik/Hona

Hane

Liversättning

ID-nummer

Född (År, mån, dag)

Namn

Ras

Registreringsnummer SKK/SVERAK

Färg och ev. särskiljande tecken

### 2 Djurägarens uppgifter

Personnummer (10 siffror)

Förnamn

Efternamn

Telefonnr

E-post

### 3 Sjukdomsbeskrivning

När skedde första rådfrågningen? (År, mån, dag)

När undersöktes djuret första gången? (År, mån, dag)

När insjuknade djuret? (År, mån, dag)

Om djuret inte är vid liv, ange hur djuret avled

Dog

Avlivades

Vilket datum avled djuret? (År, mån, dag)

Om djuret avlivats har detta skett

På inrådan av undertecknad

På djurägarens begäran

Enligt medgivande från ICA Försäkring

Utförlig anamnes

Sjukdomsbeskrivning, diagnos, behandling och prognos



## 4 Obduktion

Har djuret obducerats?

Ja

Nej

Om ja, ange datum och vem som har utfört obduktionen

Ange om något särskilt iaktogs vid obduktion (sektion). Bifoga även obduktionsutlåtande.

## 5 Underskrift

Ort

Datum

Namnteckning veterinär

Namnförtydligande

Klinikadress,

Postnummer

Ort

Telefonnr

E-post

## 6 Övriga upplysningar

Veterinärintyget skickas via mejl till:

**[djurskador@ica.se](mailto:djurskador@ica.se)**

eller via post till:

ICA Försäkring, R122, Fack 221002, 110 56 Stockholm

