PetCare

☐ **Unfallbericht**
☐ **Krankenbericht**
☐ **Vorsorgebericht**

Helvetia Versicherungen AG

Schadenservice
Der direkte Draht für Schadenauskünfte
T +43 (0) 50 222-7110, F +43 (0) 50 222-91562
schaden@helvetia.at
www.helvetia.at

Generaldirektion:
1010 Wien, Hoher Markt 10–11
T 050 222-1000, F 050 222-91000

Polizzen-Nummer(n): Schaden-Nummer(n):

Versicherungsnehmer **Versichertes Tier**

Familien- u.
Vorname:

Adresse: Chipnummer:

Telefon-Nr.: E-Mail:

Name des Geldinstitutes: BIC: IBAN (LKZ / BLZ / Kontonummer):

Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankomatkarte.

Wann hat sich der Unfall/die Krankheit ereignet? Datum: Uhrzeit:

Unfallort:

Welche Polizeidienststelle nahm ein Protokoll auf? Geschäftszahl:

Zeugen (Name, Adresse, Telefon-Nr.):

Schilderung des Unfallherganges/des Krankheitsverlaufes:

Bestehen noch bei anderen Versicherungsgesellschaften Tierversicherungen? ☐ ja ☐ nein
Gesellschaft: Polizzen-Nummer(n):

Haben Sie schon früher eine Entschädigung von einer Versicherungsgesellschaft erhalten? ☐ ja ☐ nein
Gesellschaft: Polizzen-Nummer(n): Betrag: EUR

Welche Körperteile sind verletzt
(Art der Verletzung)?

Name und Adresse des Tierarztes, der Ihr Tier behandelt:

Vorstehende Angaben sind nach bestem Wissen wahrheitsgemäß gemacht.

Ich ermächtige die Helvetia Versicherungen AG sowie deren Vertreter, in alle diesen Vorfall betreffenden Akten, insbesondere Strafakte und in die Krankengeschichte meines Tieres Einsicht zu nehmen und davon Kopien anzufertigen. Ebenso ermächtige ich die Tierärzte, welche mein Tier behandeln oder behandelt haben, jede Auskunft zu erteilen.

Ort und Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers