

# Schadenmeldung

Dieses Formular muss vom Versicherungsnehmer vollständig ausgefüllt werden. Bitte benutzen Sie pro Tier nur ein Formular. Nur vollständig ausgefüllte Formulare können schnellstmöglich bearbeitet werden.

## 1. Angaben zum Haustier

Rufname:  M  W

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Haustierart:  Hund  Katze  Kaninchen

Ausgewachsenes Gewicht (in Kg): \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_

Petplan berechnet eine feste vereinbarte Selbstbeteiligung pro eingereichte Schadensmeldung. Wenn Sie aber mehrere Rechnungen sammeln und diese gleichzeitig einreichen, dann bezahlen Sie nur einmal die vereinbarte Selbstbeteiligung. Die älteste Rechnung darf höchstens ein Jahr alt sein.

## 2. Angaben Versicherungsnehmer

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr. / IBAN: \_\_\_\_\_

BLZ / BIC: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## 3. Folgende qualifizierte Rechnungen habe ich beigelegt

| Rechnung | Behandlungsdatum | Behandlungsgrund | Betrag inkl. MwSt. |
|----------|------------------|------------------|--------------------|
| 1.       |                  |                  | €                  |
| 2.       |                  |                  | €                  |
| 3.       |                  |                  | €                  |
| 4.       |                  |                  | €                  |
| 5.       |                  |                  | €                  |
| 6.       |                  |                  | €                  |
| 7.       |                  |                  | €                  |
| 8.       |                  |                  | €                  |
| 9.       |                  |                  | €                  |
| 10.      |                  |                  | €                  |
| 11.      |                  |                  | €                  |

**Gesamtsumme:** \_\_\_\_\_ €

## 4. Schlußerklärung und Unterschrift

Sie erklären durch Ihre Unterschrift auf diesem Formular alle Fragen nach bestem Wissen, korrekt und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und geben der Tiergarant Versicherungsdienst GmbH auf Wunsch die Gelegenheit, Feststellungen über den Grund und Höhe der Kosten zu treffen. Die Tierärzte die das betroffene Tier behandelt haben, sind ermächtigt, alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer:



Das Schadenformular mit den Originalrechnungen senden Sie bitte an:  
**Petplan/Tiergarant Versicherungsdienst GmbH · Postfach 1462 · 31512 Wunstorf**