

Contractnummer:



Belfius
DIRECT
verzekeringen

SCHADEAANGIFTE - Huisdierenverzekering

DEEL I

In te vullen door de verzekeringnemer

Voornaam	_____	Verzekeringsformule	_____
Naam	_____	Startdatum	_____
	_____		_____
Straat	_____	Naam hond	_____
Postcode	_____	Ras	_____
Gemeente	_____	Chipnr. hond	_____
Bankrekeningnr.	_____	Geboortedatum hond	_____
Tel.	_____	Geslacht hond	_____
GSM	_____	Aankoopprijs hond	_____
E-mail	_____		

Datum van de eerste ziektesymptomen / ongeval: _____/_____/_____

Korte beschrijving van de ziekte / verwondingen / gezondheidstoestand:



Contractnummer: _____

Vink aan welke documenten je bij dit schadeformulier voegt. Hoe meer documenten je meestuurt, des te sneller wij jouw kosten kunnen vergoeden.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Factuur dierenarts | <input type="checkbox"/> Factuur kennel of huisdierenhotel |
| <input type="checkbox"/> Proces-verbaal van de politie | <input type="checkbox"/> Bewijs ziekenhuisopname |
| <input type="checkbox"/> Factuur advertentiekosten + kopie advertentie | <input type="checkbox"/> Aankoopfactuur hond |
| <input type="checkbox"/> Andere: | |

Ik verklaar dat deze schadeaangifte overeenkomt met de werkelijke en exacte omstandigheden van de feiten en dat ik geen belangrijke informatie verzwijg. Ik ben me ervan bewust dat elk frauduleus karakter van de schade-eis een weigering van de dekking tot gevolg heeft en tot vervolging bij de bevoegde instanties kan leiden.

Datum: _____ Handtekening: _____

Contractnummer:

DEEL II

In te vullen door de dierenarts

Sinds welke datum is deze hond bij jou in behandeling? ____/____/____

Indien doorverwijzing: welke praktijk heeft naar jou doorverwezen?

Datum	Diagnose	Behandeling	Kostprijs (incl. BTW)

Werd de hond voordien al behandeld voor de hierboven vermelde of een gerelateerde ziekte of aandoening:

 Ja
 Nee

Indien ja: geef hieronder meer informatie of voeg jouw toelichting bij deze aangifte.

Gaat het om een langdurige behandeling?

 Ja
 Nee

Is de aandoening aangeboren of erfelijk?

 Ja
 Nee

Is de hond overleden aan de hierboven vermelde ziekte/verwondingen?

 Ja
 Nee

Contractnummer: _____

Ik bevestig naar eer en geweten dat ik dit volledige formulier correct ingevuld heb. Voor zover ik weet, was de hierboven vermelde aandoening er niet bij de start van de verzekering. Ik verklaar tegelijk dat de door mij aangerekende kosten overeenstemmen met mijn gangbare tarieven.

Datum: _____ Handtekening: _____

Naam en adres of stempel van de dierenarts