
Schadenmeldung: Tier-Operation

Versicherungsnummer: _____ Schaden-Nr.: _____

Sehr geehrter Barmenia-Kunde,

wir erhielten Kenntnis von dem Schadensfall und bitten Sie, diese Schadenanzeige genau und sorgfältig ausgefüllt an die Hauptverwaltung sofort zurückzusenden.

Bedenken Sie bitte, dass wir ohne Ihre Angaben den Fall nicht bearbeiten können.

Freundliche Grüße
Abt. Schaden BA

Versicherungsnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben zum versicherten Tier

Chipnummer: _____ Seit wann in Ihrem Besitz? _____

Bei Erkrankung auszufüllen

Wann haben Sie die ersten Symptome der Erkrankung wahrgenommen? _____ (Datum)

Wann waren Sie erstmalig bei einem Tierarzt vorstellig? _____ (Datum u. Name)

Wann und von wem wurde die Erstdiagnose gestellt? _____ (Datum u. Name)

Bitte beschreiben Sie die Symptome:

Bei Unfall auszufüllen

Wann ereignete sich der Unfall? _____ (Datum)

Wo ereignete sich der Unfall? _____

Welchen Tierarzt haben Sie aufgesucht? _____ (Name und
Anschrift)

Wann wurde die Erstdiagnose gestellt? _____ (Datum)

Bitte beschreiben Sie den Unfallhergang:

War ein Dritter (ggf. ein anderes Tier) an dem Unfall beteiligt?

Nein Ja

Wenn ja, nennen Sie uns bitte den Namen, die Anschrift und ggf. die Haftpflichtversicherung des Dritten/Tierhalters:

Allgemeine Fragen (Bitte immer beantworten)

War das Tier in den letzten Jahren erkrankt oder hatte einen Unfall? Nein Ja. Wenn ja, wann? _____ (Datum)

Bitte beschreiben Sie die Art der Erkrankung/Verletzung:

Wurde das Tier in den letzten Jahren operiert?

Nein Ja. Wenn ja, wann? _____ (Datum)

Bitte nennen Sie uns den Grund der Operation:

Nennen Sie uns bitte alle Tierärzte, die Sie in den letzten 3 Jahren aufgesucht haben (mit Name und Anschrift):

Soll eine Zahlung an den Rechnungsaussteller erfolgen?

Nein Ja

Ort/Datum/Unterschrift _____