



## Schadenmeldung Jagdhundeunfallversicherung

Polizzenummer

### Angaben zum Hundebesitzer/Mitglied des Wr. Jagdverbandes

Vorname	Familienname
Strasse, Hausnummer	PLZ, Ort
Telefonnummer	Mitgliedsnummer Jagdverband
IBAN	E-Mailadresse

### Angaben zum versicherten Jagdhund

Name des Hundes	
Chipnummer	Wurfdatum
Rasse (Listung lt. ÖJGV oder FCI Abstammungsnachweis)	Jagdhundeprüfung abgelegt Ja (Prüfungszeugnis als Nachweis erforderlich!) Nein

### Nebenversicherung

ja, es besteht eine weitere Versicherung für den versicherten Hund

nein, es ist keine weitere Versicherung vorhanden

Versicherungsgesellschaft	Polizzenummer
---------------------------	---------------

### Angaben zum Unfallhergang

Unfalldatum	Unfalluhrzeit
-------------	---------------



## Angaben zum Unfallhergang

Unfallhergang: Was ist passiert?

Fremdverschulden: Ist der Unfall durch Fremdverschulden entstanden?

ja

nein

wenn ja, bitte Zutreffendes ankreuzen

Person ist bekannt

Person ist unbekannt

wird nachgereicht

Familienname und Vorname vom Verursacher (falls vorhanden)

## Dokumente zum Schadenfall

Für die Abwicklung des Schadenfalles benötigen wir folgende unten angeführte Unterlagen.

**Bitte fügen Sie, je nach Ereignis, die jeweiligen Dokumente der Schadenmeldung bei. Erst bei einer lückenlosen Dokumentation können wir Ihr Anliegen schnellstmöglich bearbeiten.**

**Welche Forderung möchten Sie geltend machen:**

Ambulante und stationäre Heilbehandlungen/Operationen

**Hier besteht ein Selbstbehalt von € 200,-. Eine Direktanweisung an die Klinik oder den Tierarzt ist nicht möglich.**

- Prüfungszeugnis Jagdhundeprüfung (sofern diese abgelegt)
- Tierärztliche Rechnungen (hier müssen die Diagnose, die Daten des Hundes und die Behandlung hervorgehen!)

Tod des Jagdhundes

- Prüfungszeugnis Jagdhundeprüfung (sofern diese abgelegt)
- Tierärztliche Bestätigung

Abhandenkommen des Jagdhundes

- Bestätigung des Revierleiters über das Abhandenkommen des Jagdhundes
- Bestätigung der Jagdteilnahme
- Registrierungsbestätigung von Petcard
- Aufzeichnungen des GPS Funkortungssystems

Ich/Wir ermächtige/n die Niederösterreichische Versicherung AG, Informationen bei allen diesen Schadenfall betreffenden Firmen und Behörden einzuholen.

Datum

Unterschrift