

c/o Van Ameyde Krogius Oy
Sörnäisten rantatie 25A
FI-00500 Helsinki

Försäkringsnummer	Telefonnummer	E-post
Försäkringstagare, om annan än den som nämns i adressfältet		

Skadatum och plats	Skadan skedde den	kl. (0-24)	Skadeplats	
Den vållande	Vem har vållat skadan		Varför var hunden på platsen	
	Var hunden under annans tillsyn		Om "Ja", ange namn och adress	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
	Täcks hunden av någon annan ansvarsförsäkring?		Om "Ja" ange försäkringsbolag och försäkringsnummer	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Skadelidande	Namn			
	Adress		Postnummer och ort	
	Telefonnummer		Personnummer	
	Hör den skadedrabbade till ditt hushåll		Var hunden under den skadelidandes tillsyn	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
	Var den skadelidande på sitt arbete när skadan skedde		Av vilken anledning uppehöll sig skadelidande på platsen	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Vittne	Namn		Personnummer	
	Adress		Postnummer och ort	Telefonnummer
Polis	Är polisanmälan gjord?		Om "Ja", på vilken station?	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
	Vem gjorde polisanmälan (namn och adress)			
Beskrivning av händelseförloppet	Beskriv utförligt under vilka omständigheter skadan skedde			

Ansvarig för händelsen	Vem enligt dig är helt eller delvis ansvarig för händelsen			
	Varför			

Fylls i vid personskada	Beskriv skadan			
	Är skadan anmäld till arbetsskadeförsäkring		Om "Ja", ange försäkringsbolag och försäkringsnummer	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
Fylls i vid egendomsskada	Är det skadade försäkrat (t.ex. hem- eller motorförsäkring)		Om "Ja", ange försäkringsbolag och försäkringsnummer	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
	Registreringsnummer		Är skadan anmäld till ovannämnda försäkringsbolag? (Om "Nej", ska skadan anmälas snarast)	
	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej		
	Var det skadade i den skadedrabbades sittning på grund av:		Lån-/hyrdatum	Eller av annan anledning, vilken
	<input type="checkbox"/> Lån	<input type="checkbox"/> Uthyrning		

Fylls i vid hundslagsmål	Din hund – ras och ålder	Var hunden kopplad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var hunden inhägnad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Den skadade hunden – ras och ålder	Var hunden kopplad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Var hunden inhägnad <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Vilken av hundarna började slagsmålet	Hände skadan vid lek mellan hundarna <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Hände skadan vid hundträning <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Fylls i vid betäcknings-skada	Var skadelidandes hund inlåst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", var och hur	
	Hur kunde din hund komma in till den skadelidandes hund		
Ersättningskrav	Föreligger ersättningskrav <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om "Ja", beskriv kravet	
	Har du något att invända mot kravet		
Viktigt	Du bör låta bli att betala skadan förrän Agria Eläinvakuutus har tagit ställning till om du eller den andra är ansvarig för skadan. Annars riskerar du att betala ersättning som inte täcks av försäkringen.		
Underskrift	Jag bekräftar härmed riktigheten i de givna upplysningar och känner till att oriktiga upplysningar kan medföra sänkt ersättning.		
	Ort och datum	Försäkringstagarens underskrift	
Skadade eller ersatta föremål ska sparas tills försäkringsbolaget har genomfört utredning eller utbetalt ersättning. I motsatt fall kan ersättningen utebli.			