Erstattungsformular im Versicherungsfall

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und in Druckbuchstaben aus. Legen Sie bitte die Originalrechnungen der behandelnden Tierärzte diesem Formular bei und senden beides an:

TIERdirekt GmbH
Niederscheyerer Str. 77
D-85276 Pfaffenhofen

oder

E-Mail: info@tierdirekt.de

Fax: 08441-8719529

Versicherungsfall	
Die Behandlung wurde aufgrund • einer Krankheit/Vorsorge ☐ • eines Unfalls * ☐ • eines Jagdunfalls ☐ • fehlenden Impfschutzes ☐ durchgeführt.	Ist die Gesundheitsstörung Ihres Tieres durch die Einwirkung von Dritten entstanden? ja: ☐ nein: ☐ Wenn ja, geben Sie bitte eine Erläuterung zu dem Vorfall und die Adressdaten des Verursachers auf einem separaten Beiblatt an.
Versicherungsnehmer	**Versichertes Tier**
Vertragsnummer: Vorname: Name: Straße, Nr: PLZ: Ort: Telefon: E-Mail:	Tierart: Hund: ☐ Katze: ☐ Kaninchen: ☐ Geschlecht: m: ☐ w: ☐ Name: Chipnummer/Tätowierung:
Zu erstatten an: ☐ Tierarzt ☐ Versicherungsnehmer (bitte teilen Sie uns potentielle Änderungen Ihrer Bankdaten mit)	

Rechnungen des behandelnden Tierarztes

Die Rechnungen des Tierarztes müssen mindestens enthalten:

- Behandeltes Tier (Name, Chipnummer, Tätowierung)
- Behandlungsdatum
- Diagnose
- Einzelaufstellung der GOT Positionen mit Preis
- Einzelaufstellung der verbrauchten Medikamente und Materialien mit Preis
- jeweils angewendeter Steuersatz

Rechnung	Rechnungsdatum	Behandlungsgrund	Behandlungsdatum	Behandlungsuhrzeit	Betrag inkl. MwSt.
1					
2					
3					
4					
5					

Sie erklären durch Ihre Unterschrift auf diesem Formular alle Fragen nach bestem Wissen, korrekt und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben und geben der TIERdirekt 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 und mit diesem Formular von der tierärztlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort, Datum:	Unterschrift Versicherungsnehmer:

*liegt vor, wenn das versicherte Tier durch ein plötzlich von außen auf seinen Körper wirkendes Ereignis (Unfallereignis) eine Gesundheitsschädigung erleidet.