



Änderungsantrag zu Jagdversicherung Jagdhundeunfall

Polizzenummer

Angaben zum Hundebesitzer/Mitglied des NÖ 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