

# Hundeforsikring **Begæring**

**ALM. BRAND**

**Dyreforsikring**

Midtermolen 7  
2100 København Ø

Telefon 35 47 74 84  
Telefax 35 47 88 58  
dyreforsikring@almbrand.dk

Side 1 af 4

## Forsikrede

Navn  
.....  
Adresse  
.....  
Postnummer By  
.....  
Optrækning og betaling  
Bankreg.nr Kontonr.  
 PBS .....  
 Giro  Helårig

Kundenr.  
.....  
CPR-nr./SE-nr.  
.....  
Telefon aften  
.....  
Telefon dag  
.....

## Ikrafttrædelse

Forsikringen kan tidligst træde i kraft, når den er accepteret af Alm Brand Forsikring A/S. Ved syge- og/eller livdækning skal der for hunde, der er fyldt 2 år foreligge en veterinær helbredssattest, der ikke må være over 14 dage gammel (se side 4).

Nytegning, min hvalp/hund er ikke forsikret i øjeblikket  ja  nej

Ændring af bestående hundeforsikring i Alm. Brand  ja  nej  
– i givet fald, angiv policenummer: .....

Er din hund forsikret i et andet selskab i dag?  ja  nej

Ja, Alm. Brand bedes opgive min nuværende hundeforsikring i andet selskab.

Anfør hvilket selskab: Policenummer:  
.....

Med dækning i tidligere selskab

Udelukkende ansvar/udvidet ansvar  Sygeforsikring og ansvar/udvidet ansvar  
 Livdækning

Udløbsdato  
.....

## Oplysninger om hunden

Registreret navn  
.....

Race Tatoverings-/chipnummer \*)  
.....

**\*) Syge- og/eller livdækning kan kun tegnes, når selskabet har fået oplyst hundens tatoverings-/chipnummer. Forsikringen kan derfor ikke træde i kraft førend oplysningen om tatoverings- eller chipnummer er modtaget af selskabet.**

Hvalpens/hundens købspris i kr. (skal oplyses ved tegning af livdækning)  
.....

Har hunden været syg eller skadet  ja  nej

Hvis ja, oplysning om sygdom/skade og tidspunkt/periode.

Angiv art samt datoer  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uregistreret navn/kaldenavn  
.....

Køn  
.....

Fødselsdato  
.....

Stambogsnr.  
.....

Kastreret  ja  nej

Steriliseret  ja  nej

Har hunden tidligere været røntgenundersøgt  ja  nej

Hvis ja, var der anmærkninger til røntgen-billederne  ja  nej

Hvis ja, hvilke anmærkninger  
.....

# Hundeforsikring

Side 2 af 4

Har hunden tidligere været sygeforsikret  ja  nej

Har hunden tidligere været under  
dyrlægebehandling  ja  nej

Hvis ja, oplysning om sygdom/skade og tidspunkt/periode.  
Oplys/vedlæg nærmere specifikationer – art, behandling samt datoer.

.....

.....

.....

.....

.....

Er hunden i øjeblikket i nogen form for behandling, herunder medicinsk,  
diætisk eller anden behandling  ja  nej

Hvis ja, oplys hvilken

.....

.....

.....

.....

.....

Anser du hunden for at være  
fuldstændig sund og rask  ja  nej

Er hunden vaccineret mod hundesyge,  
leverbetændelse og parvovirusdiarre  ja  nej

Sidst vaccineret

.....

## Dækning og pris pr. 1. januar 2011

Den/de ønskede dækning(er) afkrydses:

**Grunddækning** (obligatorisk)

u Lovpligtig hundeanvar

**Pris**

..... 424 kr.

Tillægsdækninger

Udvidet ansvar

..... 230 kr.

**I forbindelse med lovpligtig ansvar**

Sygedækning

..... 1123 kr.

Begrænset liv

..... 230 kr.

Fuldstændig liv (pris 15% af livsummen)

..... kr.

**I forbindelse med udvidet ansvar**

..... 937 kr.

..... 199 kr.

..... kr.



# Hundeforsikring

- udfyldes af dyrlæge

# Helbredsattest

Maks. 14 dage gammel ved modtagelse i selskabet

Side 4 af 4

UDFYLDES KUN, hvis hunden er mellem 2 og 5 år og kun, hvis der begæres tegnet sygedækning og/eller livdækning

Forsikringstagers navn

Fødselsdato

Hundens navn

Registreringsnr.

Race

Køn

Kastrations-/sterilisationsdato

Tatoveringsnr./chipmærke

Farve/kendetegn

	Ikke undersøgt	Normale tilstande	Bemærkninger
01. Øjne	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
02. Næse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
03. Tænder og mundhule	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
04. Ører (otoskopi), høresans	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
05. Hjerte og lunger (stetoskopi)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
06. Hud og hår	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
07. Lemmer, gang og bevægelse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
08. Poter og klør	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
09. Kønsorganer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Navle- og lyskenregion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Analkirtler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Bughule, mavetarmsystem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Ernæringstilstand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Almen tilstand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Temperament og adfærd	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Hvornår så du denne hund første gang.

Dato:

Bemærkninger til de undersøgte punkter:

Tidligere behandlinger/undersøgelser

Har du kendskab til, om hunden tidligere har været behandlet eller undersøgt af

Dem eller anden dyrlæge for nogen skade eller sygdom?  ja  nej

ja, følgende

Har du kendskab til, om hunden tidligere har været underkastet følgende undersøgelser:

ja  nej

Blod/urinundersøgelse

Røntgenundersøgelse

Parasitundersøgelse

Ultralydsscanning/endoskopi/arthroskopi

EKG

Andet

Evt. afvigelse fra det normale oplyses.:

Vaccination foretaget den

Med vaccine

Dato for undersøgelse

Dyrlæges underskrift

Dyrlægens stempel

(Dyrlægens navn bedes fremgå af stemplet)