



## PAARDENVERZEKERING BIERUM

### Schademelding door verzekeringnemer bij afkeuring en of sterfte van het paard.

#### Gegevens verzekeringnemer

Naam.....  
Adres.....  
Postcode en woonplaats.....  
Telefoonnummer werk/privé.....  
e-mail adres.....

#### Gegevens paard/pony

Naam paard.....  
Geboortedatum.....dd-mm-jjjj    Geslacht merrie/hengst/ruin  
Chipnummer.....

#### Gegevens van uw dierenarts cq kliniek

Naam.....  
Adres.....  
Postcode en woonplaats.....  
Behandelend arts.....

#### De gebeurtenis, wanneer werd uw paard ziek of liep het letsel op

Datum.....dd-mm-jjjj

#### Wat is er gebeurd

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Wat is het aard van het letsel / welke ziekteverschijnselen zijn er**

.....  
.....  
.....  
.....

**Welke acties zijn er ondernomen en/of behandelingen ingesteld**

.....  
.....  
.....  
.....

**Ondertekende verklaart**

hierbij dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en niet opzettelijk bijzonderheden die betrekking hebben op de schade heeft verzwegen.  
hierbij bekend te zijn met de bepaling dat het verstrekken van onjuiste feiten en/of verzwijgen van informatie de polis alsnog aangepast of geroyeerd kan worden.

Woonplaats.....

Datum.....

Handtekening

.....