SKADEANMÄLAN JAKTHUNDSFÖRSÄKRING

Försäkringsnummer.....

Försäkringstagare.....

Adress.....

Postnr..... Postadress.....

Telefon..... Fax.....

Betalning önskas till ☐bankkonto ☐plus-/bankgiro Nummer.....
(saknas kontouppgift skickas ersättningen med utbetalningskort)

Hundens namn .....

Dag för första veterinärbesök..... .....

Datum för dödsfall/försvinnande..... .....

Skadeplats.....

OBS! Skada skall anmälas snarast, och du skall inkomma med dina krav inom sex (6) månader

.....		.....
Underskrift	Namnförtydligande	Datum

Anmälan skickas till:
Jaktjournalens Försäkringsservice, Danderydsgatan 14, 114 26 STOCKHOLM
Tel 08 – 545 040 92, fax 08 - 678 29 20, e-post info@gefvert.se