

Formular zur Leistungseinreichung

(bitte beim nächsten Leistungsfall ausfüllen und einreichen)

Versicherungsscheinnummer:

AS-

Schadennummer:

AS

-

Angaben zum Versicherungsnehmer (Tierhalter):

vom Versicherungsnehmer auszufüllen

Vorname:

Nachname:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Angaben zum versicherten Tier:

Name:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Rasse:

Tattoo nr./Chipnr.:

Lebensnummer
(bei Pferden):

Angaben zur Zahlung:

vom Versicherungsnehmer auszufüllen

Zahlung erfolgt an:

Versicherungsnehmer

behandelnden Tierarzt

sonstige Person

Einverständniserklärung bei direkter Zahlung
an den Tierarzt:

Hiermit weise ich die Allianz Versicherungs-AG unwiderruflich an, direkt an den Tierarzt/die Tierklinik mit schulbefreiender Wirkung auszus zahlen. Mir ist bewusst, dass die an den Tierarzt/die Tierklinik ausgezahlte Versicherungsleistung auf meine Ansprüche aus der Versicherung angerechnet werden.

Kontoinhaber
(wenn nicht Versicherungsnehmer):

Name der Bank:

IBAN:

DE

Unterschrift des
Versicherungsnehmers:

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtiger Hinweis bei Eintritt eines Leistungsfall:

Sie können den Tierarzt oder die Tierklinik Ihres Vertrauens aufsuchen. Zur schnellen Erstattung der Behandlungskosten lassen Sie uns bitte die **Rechnung des behandelnden Tierarztes zusammen mit diesem Abrechnungsfomular** innerhalb von vier Wochen nach Behandlungsende zukommen.

Bitte Rechnung beifügen. Diese sollte enthalten:

- Behandlungsdaten
- Identität des behandelten Tieres
- Diagnose und OP gemäß GOT
- Anzahl tierärztlicher Verrichtungen (GOT-Ziffern) je Behandlungstag mit Preis
- Anzahl, Menge und Preis abgegebener Präparate (Medikament mit Handelsnamen, Ergänzungsfuttermittel/Diätfutter) und angewandter Medikamente/Materialien (Injektionsmedikamente, Verbandmaterial etc.) je Behandlungstag
- Spezifikation sonstiger Kosten je Behandlungstag (Wegegeld, Unterbringung, Bescheinigungen, Berichte)

Bitte Rückseite beachten!

Weitere Fragen

vom **Versicherungsnehmer** auszufüllen

Wurde das Tier von einem anderen Tierarzt vorbehandelt/untersucht/überwiesen? Nein Ja, von:

Wann wurde das Tier wegen dieser Erkrankung bei dem anderen Tierarzt **erstmalig** vorgestellt?

Waren Dritte an der Herbeiführung der Behandlungsursache beteiligt? Nein Ja

Wenn ja, sind diese namentlich bekannt? Nein Ja

Vom Tierarzt auszufüllen

Attest über folgende Erkrankungen und Behandlungen des Tieres:

Diagnose(n):

Befund(e):

Ursache:

Beispiele: Unfall, bakterielle/virale Infektion, vergifteter Köder etc.

Das Krankheitsbild war bei der ersten Untersuchung akut chronisch

Bei **Allergien** benötigen wir zudem folgende Angaben:

Art der Allergie:

Symptome der Allergie:

Bei **Lahmheiten** benötigen wir zudem folgende Angaben:

Grund/Ursache der Lahmheit:

Betroffenes Gelenk und Lokalisation der Lahmheit:

Wann wurde das Tier wegen dieser Erkrankung in Ihrer Praxis **erstmalig** vorgestellt?

Besteht ein Zusammenhang zwischen früheren Erkrankungen/Behandlungen und dem vorliegenden Fall? Nein Ja, und zwar:

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben wahrheitsgemäß eingetragen wurden und sich auf das auf Seite 1 genannte Tier beziehen:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des **Tierarztes**