

Begæring om forsikring

Oplysninger om hunden

Kaldenavn:

Race:

(f.eks. Gravhund, Dalmatiner, Lhasa Apso*)

* Født den:

Tatovering/chipnummer:

Køn:

Oplysninger om kunden

*Navn

* CPR-nr.:

* Adresse / Postnr. / By:

* Telefon:

Mobil:

* E-mail:

* SKAL UDFYLDES

Jeg ønsker at tegne:

Sygeforsikring grundpakke som blandt
indeholder: Genoptræning op til kr. 6.234
Livsforsikring op til kr. 7.793
Udleveret medicin op til kr. 1.559 årligt

Udvidet Hundeansvar

Jeg ønsker at udvide grundpakken
med:

Livsforsikring op til kr. 15.585
Udleveret medicin op til kr. 5.195 årligt
Udvidet tandbehandling og dækning for
visse arvelige led sygdomme. Gælder
hunde, som ikke er fyldt 6 mdr.

Helbredsoplysninger

Har hunden været syg eller skadet (hvad/hvornår)

Nej Ja -hvilke:

Hvis "ja"

Anser du hunden for fuldstændig rask nu? Ja Nej

Er hunden kastreret/steriliseret Ja Nej

Har hunden tidligere været forsikret? Ja Nej

Hvis ja - i hvilket selskab: _____

Policenummer: _____

Forsikringen ønskes gældende fra: ____ / ____

Opsigelse (Vælg nedenfor)

Kort varsel (løbende mdr. + 30 dage)

Hovedforfald, angiv dato: ____ / ____

Ingen opsigelser

Tilmeld til betalingservice på konto:

Reg: _____ Konto: _____

Betaling ønskes:

Årlig

Kvartalsvis

Halvårlig

Månedsvi

Jeg samtykker i, at ETU Forsikring A/S kan søge oplysninger hos mine tidligere forsikringselskaber, samt at ETU Forsikring A/S kan gøre disse bekendt med det, der er oplyst til ETU Forsikring A/S.

Jeg/vi er ikke registreret i RKI, ligesom jeg/vi accepterer, at ETU Forsikring A/S tilmelder betaling af de begærede forsikringer til BS, samt fremsender alt fremtidig kommunikation igennem eBoks.

Nærværende begæring, som anført ovenfor, samt gældende forsikringsbetingelser, kan hentes på www.dyreforsikringdanmark.dk