

Begæring om forsikring

Oplysninger om katten

Kaldenavn:

Race:

(f.eks. Burmesisk, Cornish rex, Ragdoll)*

Født den:

Tatovering/chipnummer:

Køn:

Oplysninger om kunden

*Navn

* CPR-nr.:

* Adresse / Postnr. / By:

* Telefon:

Mobil:

* E-mail:

* SKAL UDFYLDES

Helbredsoplysninger

Har katten været syg eller skadet (hvad/
hvornår)

Nej

Ja -hvilke:

Betaling ønskes:

Årlig

Kvartalsvis

Halvårlig

Månedsvi

Hvis "ja"

Anser du katten for fuldstændig rask nu? Ja Nej

Er katten kastreret/steriliseret? Ja Nej

Har katten tidligere været forsikret? Ja Nej

Hvis ja - i hvilket selskab: _____

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:_____

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.

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