



St. Gallische
Pferdeversicherungs-Genossenschaft

Tierärztlicher Bericht

Tel: 081 599 11 12
E-mail: info@pferdeversicherung-sg.ch
www.pferdeversicherung-sg.ch

St.Gallische
Pferdeversicherungs-Genossenschaft
Geschäftsstelle
Widen 9
9467 Frümseren

Name des Versicherungsnehmers _____

Name des Pferdes _____ Policen Nr. _____

Geschlecht _____ Geburtsdatum _____

Passnummer _____ UELN-Nr. _____ Chip-Nr. _____

Art des Schadens _____

Erkrankung _____ Unfall _____

Mit Todesfolge _____ Datum der Erstbehandlung _____

Symptome _____

Diagnose _____

Behandlung _____

Prognose _____

Ursache des Unfalls/Erkrankung _____

Ist das Pferd rechtzeitig tierärztlich behandelt worden (vertraulich) Ja Nein

Bemerkungen _____

Zustand des Pferdes geheilt in Behandlung tot

Ort/Datum _____ Unterschrift behandelnder Tierarzt _____

.....

Ort/Datum _____ Entscheid der Versicherung _____

.....