Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG

Gesundheitsuntersuchung zur Helvetia PetCare Tierkrankenversicherung

Bitte je Tier ein Formular verwenden. Untersuchungsgrundlage ist: GOT-Ziffer 20f–g.
Sie haben Fragen? Rufen Sie uns gerne an: 069 1332-500

Vermittler/ Versicherungs-Nr.

FD | Vermittler-Nr. | ☐ Neuantrag | Versicherungsschein-Nummer

Antragsteller/ Tierhalter

Titel, Name, Vorname ☐ Frau ☐ Herr | Telefon | Fax

Straße, Hausnummer, Postfach | E-Mail

Postleitzahl, Ort

Untersuchungs-datum

Untersuchung am

Die Untersuchung des Tieres darf erst ab Datum der Antragstellung erfolgen.

Zu versicherndes Tier

Hund ☐ **Katze** ☐ | Name (gemäß Arztdatei) | Geburtsdatum | Farbe | Patient seit | Männl. ☐ Weibl. ☐ Kastriert: ☐ Ja ☐ Nein

Rasse/Mischling aus | Besondere Kennzeichen | Mikrochip-/Tätowierungs-Nr.

Vorbericht

Vorerkrankungen

☐ Ohne Befund: Keine Erkrankungen, seitdem das Tier Patient der Praxis ist. ☐ Ohne Befund: Die Vorgeschichte des Tieres ist nicht bekannt.

Frühere Erkrankungen/Operationen: | Ausgeheilt:

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Gesundheits-untersuchung

Befund

☐ Ohne Befund: Das untersuchte Tier ist derzeit frei von Anzeichen akuter, chronischer, ansteckender oder nicht ansteckender Erkrankungen.

Der pathologische Befund lautet:

Folgeschäden

☐ Ohne Folgeschäden: Beim untersuchten Tier können Folgeschäden aufgrund des o. g. pathologischen Befundes ausgeschlossen werden.

Folgeschäden können nicht ausgeschlossen werden, weil:

Bemerkungen

Aktueller Impfstatus

Impfung am | Gegen

Untersuchender Tierarzt

Titel, Name, Vorname ☐ Frau ☐ Herr | Ggf. Name der Praxis/Klinik

Straße, Hausnummer, Postfach | Telefon | Fax

Postleitzahl, Ort | E-Mail

Unterschrift

Ich habe die Untersuchung des zu versichernden Tieres persönlich vorgenommen und die Fragen der Gesundheitsuntersuchung vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet.

Mir bekannte Vorerkrankungen wurden angegeben.
Weitere Vorerkrankungen konnte ich nicht feststellen.

Ort, Datum der Untersuchung

Stempel und Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG · Direktion für Deutschland
Berliner Str. 56–58 · 60311 Frankfurt am Main · T +49 (0)69 1332-0
Aktiengesellschaft nach Schweizer Recht · Hauptsitz: St. Gallen/Schweiz · Hauptbevollmächtigter: Dipl.-Kfm. Volker Steck
Landesbank Hessen-Thüringen Girozentrale · Kto: 25192030 · BLZ: 500 500 00 · IBAN: DE18 5005 0000 0025 1920 30 · BIC: HELADEFFXXX
Registergericht Frankfurt am Main HRB 39268 · USt-IdNr. DE 114106960 · VSt-Nr. 9116/807/00178 · FeuerschSt-Nr. 9116/837/00039

O.197-3 (03.15) Diese Auflage liegt nur als PDF vor.