



Meldung Schadenfall

info@awigo.ch
www.awigo.ch
Telefon +41 (0)78 830 67 55

**Pferdeversicherungs-
Genossenschaft AWIGO**
Alexandra Enz
Himmelrichstrasse 28
9552 Bronschhofen

Versicherungsnehmer / Eigentümer

Name _____ Vorname _____

Telefon _____ E-Mail _____

Angaben zum Pferd

Police-Nr. _____

Name _____ Geburtsdatum _____

Zuständiger Tierarzt _____ mein Pferd ist Heilkostenzusatzversichert

Art des Schadens Erkrankung Unfall Ableben des Pferdes Anderes

Wenn Mitgliedschaft bei HORSE RESCUE ETA-GLOB über AWIGO abgeschlossen:

Hilfeleistung von HORSE RESCUE wurde beigezogen **Bitte uns eine Kopie der Unterlagen an HORSE RESCUE einreichen**

Angaben über die Art der Erkrankung bzw. den Unfallhergang bzw. die Todesursache

Datum Schadenereignis: _____ Datum Ableben: _____

Auszahlung des Guthabens

Auf nachstehendes Bankkonto- oder Postkonto / QR-Code in der Beilage

Bank/Post: _____ IBAN Nr. _____

Bank/Post-Kontoinhaber: _____

Ort / Datum _____ Unterschrift Versicherungsnehmer / Eigentümer _____

Für internen Gebrauch:	<input type="checkbox"/> noch pendent bis ca.....	<input type="checkbox"/> Fall erledigt	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Tierärztlicher Bericht	<input type="checkbox"/> Rechnungskopie(n)	<input type="checkbox"/> Bestätigung Erlösen	<input type="checkbox"/> SchadenNr. H...../... (falls versichert)