



Pferdeversicherung
Wigoltingen

Tierärztliches Zeugnis

info@pferdeversicherung-wigoltingen.ch
www.pferdeversicherung-wigoltingen.ch
Telefon +41 (0)78 830 67 55

Pferdeversicherungs- Genossenschaft Wigoltingen

Sandra Seiler
Lochwies 4
8362 Balterswil

Versicherungsnehmer / Eigentümer

Name _____

Angaben zum Pferd

Name _____

Alter _____ Geschlecht _____

Pass-Nr. / UELN Nr. oder Chip: _____

Art des Schadens schwere Erkrankung Unfall Ableben des Pferdes anderes

Datum der Erstbehandlung _____

Symptome _____

Diagnose _____

Behandlung _____

Prognose _____

Ursache des Unfalls bzw. der Erkrankung _____

Bemerkungen / Empfehlung _____

Derzeitiger Zustand des Pferdes geheilt in Behandlung siehe Empfehlung tot

Angaben werden vertraulich behandelt

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel behandelnder Tierarzt
