



Schadenmeldung

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 _____ Vorname _____
Strasse, Nr. _____ PLZ / Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Angaben zum Pferd

Police-Nr. _____

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

Name _____ Geburtsdatum _____

Zuständiger Tierarzt _____

Art des Schadens Schwere Erkrankung Unfall Ableben des Pferdes Anderes

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

Auszahlung des Guthabens

mittels beiliegendem Einzahlungsschein

auf nachstehendes Bankkonto

Bank: _____ IBAN Nr. _____

Bank-Kontoinhaber: _____

auf nachstehendes Postkonto

Konto Nr.: _____ IBAN Nr. _____

Post-Kontoinhaber: _____

Ort / Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer / Eigentümer
