



Tierärztliches Zeugnis zum 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

Angaben zum Pferd

Name PassNr. / Chip:

Alter Geschlecht

Art des Schadens: akute Erkrankung Unfall / Verletzung anderes Ableben des Pferdes

Datum der Erstbehandlung: _____

Symptome

.....
.....

Diagnose / Prognose

.....
.....
.....
.....

Behandlung

.....
.....
.....

Bemerkungen / Empfehlung

.....

derzeitiger Zustand des Pferdes

geheilt in Behandlung chronische Erkrankung ohne oder wenig Heilungsaussicht siehe Empfehlung

tot Datum des Todes:

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel behandelnder Tierarzt