

OPINIA I USTALENIA LEKARZA WETERYNARII
UBEZPIECZENIA ZWIERZĄT GOSPODARSKICH



Szkoda numer:

Polisa numer:

I. Dane poszkodowanego Wypełnia właściciel zwierzęcia

Imię i nazwisko/nazwa

PESEL

Adres:

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

II. Opis padłego/dobitego* zwierzęcia

Gatunek

Rasa

Płeć

Wiek

Maść

Waga (kg)

Numer identyfikacyjny (np. kolczyka)

Znaki szczególne

III. Podstawowe informacje o szkodzie

Data zachorowania/wypadku*

Jeżeli nie wezwano lekarza weterynarii to dlaczego?

Opisać wykonane zalecenia lekarza

Data padnięcia/dobicia*

Co się stało ze zwłokami?

Uzyskane spieniężenie (w złotych)

IV. Stan zwierząt w gospodarstwie (po szkodzie)

Krów (ilość sztuk)

Innego bydła (ilość sztuk)

Koni (ilość sztuk)

Trzody chlewnej (ilość sztuk)

V. Opis zdarzenia wraz z podaniem objawów choroby/wypadku*

Uwaga: Wypełnioną „Opinię i ustalenia lekarza weterynarii”, należy dostarczyć do jednostki PZU S.A. niezwłocznie załączając dowody sprzedaży mięsa, skór, piór.

Miejscowość

Data

Podpis właściciela zwierzęcia

VI. Dane poszkodowanego Wypełnia lekarz weterynarii

Należy poniżej udzielić odpowiedzi, nie pozostawiając miejsc niewypełnionych.

Imię i nazwisko/nazwa*

Adres:

Kod pocztowy

Miejscowość

XII. Jakie zalecenia w celu wyleczenia chorego zwierzęcia wydane zostały jego właścicielowi /obsłudze*) oraz jakie zalecenia zostały wydane w celu uniknięcia na przyszłość takiego zdarzenia /choroby*)?

XIII. Przyczyna choroby (należy podać czynnik, który wywołał chorobę np. ciało obce – gwóźdź który przebił osierdzie, napęczniałe żyło w żołądku, błąd żywieniowy – krowie nie dano na zakładkę słomy przed wyjściem na pastwisko, spleśniała karma w żwaczu)

XIV. Z powodu jakich schorzeń leczone było zwierzę przez lekarza weterynarii w ciągu ostatnich 12 miesięcy

XV. W momencie skierowania zwierzęcia do uboju z konieczności

- a) Rozpoznane przeżyciowo stadium choroby było uleczalne / nieuleczalne*
- b) Istniało prawdopodobieństwo padnięcia zwierzęcia: w najbliższym czasie/ w późniejszym okresie/ nie groziło padnięcie*
- c) Konieczne było bezzwłoczne skrócenie cierpień zwierzęcia, które uległo wypadkowi lub zdarzeniu losowemu w postaci: ognia / powodzi / huraganu / śniegu/ piorunu / lawiny / obsunięcia się ziemi*

XVI. Przy ubezpieczeniu dodatkowym powstała szkoda w skutek tego, że:

- a) płód kłaczy / krowy* w wieku od 3 miesięcy został porzucony (poroniony) lub przyszedł na świat nieżywy podczas porodu
- b) płód kłaczy / krowy* począwszy od 3 miesięcy utracił życie wskutek padnięcia lub uboju z konieczności (dobicia) jego matki z powodu choroby / wypadku*
- c) cielę w wieku do 30 dni /źrebię w wieku do 180 dni*, licząc od dnia porodu padło /zostało ubite z konieczności*, z powodu choroby /wypadku*
- d) należy wypełnić, gdy w polisie jest inne ryzyko dodatkowe niż wymienione w punktach 1–3

Miejscowość

□□ - □□ - □□□□

Data

Pieczęć i podpis lekarza weterynarii

XVII. Ocena mięsa

Mięso zdatne do spożycia przez ludzi / niezdatne do spożycia przez ludzi*

Konfiskatę /zwłoki*) przekazano do

XVIII. Wyniki sekcji

a) Sekcję zwierzęcia przeprowadzono w dniu □□ - □□ - □□□□ o godz. □□ : □□ w _____

Data

b) Rozpoznanie anatomiczno–patologiczne

c) Ze zmian sekcyjnych wynika, że przyczyną śmierci było (podać ewentualną przyczynę szkody)

Miejscowość

□□ - □□ - □□□□
Data

Pieczęć i podpis lekarza weterynarii

XIX. Opinia co do losowego charakteru szkody i uwagi

Czy dopełniony został obowiązek wezwania lekarza weterynarii w odpowiednim czasie?

Czy wykonane zostały zalecenia lekarza weterynarii?

Czy żywienie i pielęgnacja oraz użytkowanie zwierzęcia były prawidłowe?

Jeżeli w punktach 1–3 stwierdzono uchybienia czy miało to wpływ na:

powstanie szkody?

na utratę wartości rzeźnej

XX. Inne uwagi

Miejscowość

□□ - □□ - □□□□
Data

Pieczęć i podpis lekarza weterynarii

*) niepotrzebne skreślić