

Uppgifter om försäkrings-tagaren	För- och efternamn		Telefonnummer
	Försäkringsnummer		
Uppgifter om hästen	Namn på hästen		
	Födelseår	Kön	Ras
	Chipnummer, registreringsnummer eller ID-nummer:		
Uppgifter om händelsen	När insjuknade/skadades hästen? (ÅÅMMDD)		När undersöktes hästen? (ÅÅMMDD)
	Anamnes och beskrivning av skada eller sjukdom		
Hästens användbarhet	Vad används hästen till idag?		
	☐ Ridhäst ☐ Trav- eller Galopphäst ☐ Avelshäst		
	Hur bedömer du hästens användbarhet som ridhäst?		
	☐ God ☐ Tveksam ☐ Ingen		
	Hur bedömer du hästens användbarhet som trav- eller galopphäst?		
	☐ God ☐ Tveksam ☐ Ingen		
	Hur bedömer du hästens användbarhet som avelshäst?		
Vid dödsfall	Har hästen avlivats		Datum (ÅÅMMDD)
	☐ Ja ☐ Nej		
	Avlivning utförts?		
Obduktion (fylls i om diagnos ej kunnat fastställas i samband med dödsfallet)	Har hästen obducerats		Datum (ÅÅMMDD)
	☐ Ja ☐ Nej		
	Iakttagelser vid obduktion		

Övriga upplysningar		
Underskrift	Ort och datum	Stämpel
	Veterinärens underskrift	
	Namnförtydligande	



Vill du fylla i Intyget Digitalt eller bifoga ett redan ifyllt intyg?
Klicka på QR-koden bredvid för att fylla i uppgifter direkt på Folksam.se
eller för att skicka in ett redan ifyllt veterinärintyg.