

Melden Sie uns Ihren Schaden in 2 einfachen Schritten

Schritt 1: Bitte füllen Sie das Antragsformular vollständig aus.

Schritt 2: Schicken Sie den Antrag mit allen erforderlichen Unterlagen per E-Mail info.at@petcovergroup.com. Für eine schnellere Abwicklung empfehlen wir die Zusendung aller Dokumente in elektronischer Form.

Dokumenten Checkliste

Bevor Sie den Schadensantrag einreichen, überprüfen Sie bitte folgendes:

Sie haben alle Abschnitte vollständig ausgefüllt.

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag folgendes bei:

Eine Sterbeurkunde von Ihrem Tierarzt.

Kaufbeleg vom Kauf Ihres Haustiers.

Zuchtbescheinigung Ihres Haustiers (Original oder unterschriebene Kopie), falls zutreffend.

Hinweis: Wir behalten uns das Recht vor, zusätzliche Informationen oder Originalbelege einzufordern. Wenn dies der Fall ist, werden wir Sie benachrichtigen, nachdem wir den Schadensantrag erhalten haben.

Tipp: Sollten Sie keinen Zugang zu einem Scanner haben, können Sie gerne einfach ein Foto mit Ihrer Handykamera aufnehmen um uns die Rechnung(en) und die Belege direkt per E-Mail zu senden. Alle Dokumente müssen in einer lesbaren Auflösung eingereicht werden.

So wird Ihre Schadensforderung gezahlt:

- ▶ Wenn Sie sich entschieden haben, Ihre Prämie per Bankeinzug zu bezahlen, wird Ihre Schadensforderung direkt auf Ihr nominiertes Bankkonto eingezahlt.
- ▶ Wenn Ihre Prämien nicht per Bankeinzug gezahlt werden, geben Sie Ihre Bankdaten bitte im Zahlungsabschnitt auf der umliegenden Seite an. Bitte beachten Sie, dass wir Zahlungen nur an ein Bankkonto des Versicherungsnehmers tätigen können.

Kontaktdaten

Wenn Sie Fragen bezüglich Ihres Schadensantrags haben, wenden Sie sich bitte an uns.

E-Mail: info.at@petcovergroup.com

Tel: **0800 400 720** (Montag bis Freitag von 9:00 bis 17:00 Uhr)

Schadensantrag im Todesfall

Schadensantrag erhalten am (von Petcover auszufüllen):

Bitte füllen Sie den Antrag aus und senden es mit den entsprechenden Unterlagen an info.at@petcovergroup.com

Abschnitt 1. Persönliche Angaben

Versicherungsnummer:

Vor- und Nachname:

Telefonnummer :

E-Mail:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Bitte ankreuzen, wenn diese Adresse von der auf Ihrem Versicherungsschein abweicht. Wir werden Ihre Versicherungsunterlagen dementsprechend ändern.

Name des Haustiers:

Geburtsdatum des Haustier:

Ist Ihr Haustier auch bei einem anderen Unternehmen versichert? Ja Nein

Wenn ja, Name des Versicherungsunternehmens:

Abschnitt 2. Angaben zum Tod durch Erkrankung oder Verletzung

Datum, an dem die Erkrankung oder Verletzung erstmals aufgetreten ist:

Todesdatum:

Todesursache:

Im Falle eines Unfalls, schildern Sie bitte den genauen Hergang:

Kaufdatum:

Kaufpreis:

€

Beanspruchter Betrag:

€

Abschnitt 3. Zahlung und Einverständniserklärung

Zahlung

Überweisung auf Ihr Bankkonto.

Bitte beachten Sie: Wenn Ihre Prämien per Bankeinzug gezahlt werden, zahlen wir Ihre Schadensforderung direkt auf das uns bekannte Bankkonto. Wenn sich Ihre Bankdaten geändert haben, füllen Sie bitte den untenstehenden Abschnitt aus.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Einverständniserklärung

Ich/Wir bestätige/n hiermit, dass die in diesem Formular angegebenen Informationen wahrheitsgemäß, genau und vollständig sind. Es wurden keine Informationen zurückgehalten, die die Entscheidung des Schadensanspruchs beeinträchtigen könnten. Ich/Wir verstehe/n, dass eine absichtliche Falschdarstellung des Gesundheitszustand Ihres Tieres oder das Auslassen wesentlicher Tatsachen dazu führen kann, dass der Schadensanspruch abgelehnt und/oder die Versicherung storniert wird. Ich/Wir bestätige/n, dass die mit diesem Schadensanspruch eingereichten Rechnungen vollständig bezahlt wurden, und ich/wir verstehe/n, dass die Schadensbearbeitung gemäß der ausgewählten Versicherung und der gewählten Zusatzleistungen bewertet wird. Ich/Wir ermächtigen jeden Tierarzt, der mein/unser Haustier behandelt hat, der Petcover EU Agentur GmbH alle erforderlichen Angaben zur Bearbeitung Ihres Schadensanspruchs bereitzustellen. Bitte beachten Sie, dass durch das Ausfüllen dieses Formulars die Zahlung des Anspruchs nicht garantiert wird.

Bitte hier ankreuzen, um der Einverständniserklärung zuzustimmen.

Datum: