

## 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 an [info.de@petcovergroup.com](mailto:info.de@petcovergroup.com). Für eine schnellere Abwicklung empfehlen wir die Zusendung aller Dokumente in elektronischer Form.

### Checkliste

*Bevor Sie den Schadensantrag einreichen, überprüfen Sie bitte Folgendes:*

Sie haben alle Abschnitte vollständig ausgefüllt.

Sie haben die vollständig aufgeschlüsselten Rechnungen und den Anamnesebericht der Tierarztpraxis oder des Therapeuten beigelegt.

**Wenn dies Ihr erster Schadensantrag ist, der letzte Schadensantrag mehr als ein Jahr zurückliegt oder Sie sich nicht sicher sein sollten**

Vollständige Krankengeschichte Ihres Haustiers von der jetzigen sowie allen vorherigen Tierarztpraxen.

**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 oder Ihren Tierarzt bitten, 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.
- ▶ Wenn Sie möchten, dass die Zahlung direkt an Ihren Tierarzt erfolgt, nominieren Sie dies bitte im Abschnitt "Zahlungsoptionen". Bitte beachten Sie, dass diese Option nur verfügbar ist, wenn dies im Voraus mit Petcover und der tierärztlichen Praxis vereinbart wurde. Es gelten unsere allgemeinen Versicherungsbedingungen.

### Kontaktdaten

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

E-Mail: [info.de@petcovergroup.com](mailto:info.de@petcovergroup.com)

Tel: **0800 85 03 505** (Montag bis Freitag von 9:00 bis 17:00 Uhr)

# Schadensantrag für Tierarztkosten

Schadensantrag erhalten am (von Petcover auszufüllen):

Bitte füllen Sie den Antrag aus und senden ihn mit den entsprechenden Unterlagen an [info.de@petcovergroup.com](mailto:info.de@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 Haustiers:

Ist Ihr Haustier auch bei einem anderen Unternehmen versichert?

Ja

Nein

Wenn ja, Name des Versicherungsunternehmens:

## Abschnitt 2. Angaben zur Erkrankung/Verletzung

Ist dieser Schadensanspruch die Fortsetzung eines vorherigen Schadensanspruchs?

Ja

Nein

Krankheitszustand	Datum der Behandlung	Datum der ersten klinischen Anzeichen <sup>1</sup>	Gesamtsumme
			€
			€
			€
			€

<sup>1</sup>(Einschließlich Daten vorheriger oder ähnlicher Krankheitszustände)

## Abschnitt 3. Zahlungsmethoden und Einverständniserklärung

### Zahlung

Bitte wählen Sie EINE der folgenden Optionen:

**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.

**Zahlung an den Tierarzt.** Ich habe mit meinem Tierarzt vereinbart, dass die Schadensforderung direkt an die tierärztliche Praxis gezahlt wird, abzüglich meiner Selbstbeteiligung und aller nicht erstattungsfähigen Beträge. Ich verstehe, dass diese Zahlungsmethode nur möglich ist, wenn dies im Voraus zwischen allen Parteien (d.h. der Tierarztpraxis, dem Versicherungsnehmer und Petcover) vereinbart wurde und habe diese Option mit meinem Tierarzt besprochen. Mehr Informationen finden Sie in Ihren allgemeinen Versicherungsbedingungen.

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: