Gesundheitsuntersuchung
Helvetia PetCare Tierkrankenversicherung für Hunde und Katzen

Bitte je Tier einen Bogen verwenden.

Haben Sie Fragen? Rufen Sie uns an unter: 050 222-0

Helvetia Versicherungen AG
Firmensitz in 1010 Wien, Hoher Markt 10–11
HG Wien, FN 116899 k, DVR 0014991
www.helvetia.at

Antragsteller bzw. Tierhalter

Titel, Vorname, Name: ☐ Frau ☐ Herr Telefonnummer: ☐ Neuantrag Polizzen-Nummer:

Anschrift: Straße/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür: E-Mail:

Postleitzahl, Ort:

Datum der Untersuchung

Untersuchung am:

Die Untersuchung des Tieres darf erst ab Datum der Antragstellung erfolgen.

Zu versicherndes Tier

☐ Hund ☐ Katze Name (gemäß Datei): Geburtsdatum: Farbe: Mein Patient seit: ☐ männlich ☐ weiblich kastriert: ☐ ja ☐ nein

Rasse/Mischling aus: Besondere Kennzeichen: Mikrochip-/Tätowierungs-Nummer:

Vorbericht

☐ Ohne Befund

Frühere Erkrankungen/Operationen:	Ausgeheilt:
	☐ ja ☐ nein
	☐ ja ☐ nein
	☐ ja ☐ nein
	☐ ja ☐ nein

Gesundheitsuntersuchung

☐ **Ohne Befund** – das untersuchte Tier ist derzeit frei von Anzeichen akuter, chronischer, ansteckender oder nicht ansteckender Erkrankungen.

Pathologische Befunde

Folgeschäden

☐ Folgeschäden können ausgeschlossen werden.
☐ Folgeschäden können nicht ausgeschlossen werden, weil:

Impfstatus

Letzte Impfungen am: Gegen: Letzte Impfungen am: Gegen:

Bemerkungen

Untersuchender Tierarzt

Titel, Vorname, Name: ☐ Frau ☐ Herr Ggf. Name der Praxis/Klinik:

Anschrift: Straße/Hausnummer/Stiege/Stock/Tür: Telefonnummer: Fax:

Postleitzahl, Ort: E-Mail:

Unterschrift

Ich habe die Untersuchung des zu versichernden Tieres vorgenommen und die Fragen der Gesundheitsprüfung vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet.
Mir bekannte Vorerkrankungen wurden angegeben.
Weitere Vorerkrankungen konnte ich nicht feststellen.

Datum und Ort der Untersuchung:

Stempel und Unterschrift des untersuchenden Tierarztes: