



## Meldung Schadenfall

Ich melde hiermit folgendes Pferd  
zur Abschätzung an:

**Name des Pferdes**

---

**Geschlecht**

**Farbe**

**Geburtsjahr**

---

**Schaden:** Seit wann - und wieso besteht die Beeinträchtigung ? (Kurzbeschreibung)

---

  

---

  

---

**Behandelnder Arzt** (Unterlagen beilegen)

---

**Diagnose**

---

Ist das Pferd zur Schlachtung angemeldet ?

Ja

Nein

Wenn Ja, bei wem ?

---

**Besitzer** (genaue Adresse)

---

  

---

**Tel.-Nr. Tel. P:**

**Tel. G:**

---

**Bank / Postkonto** (IBAN-Nr. Name Bank und Konto-Nr. oder Einz.-Schein beilegen)

---

  

---

  

---

**Für die Richtigkeit der obigen Angaben**

---

**Ort / Datum**

**Unterschrift**

---

Formular einsenden an:

Aarg. Pferdeversicherungsgenossenschaft, Postfach 1450, 5401 Baden