Anhållan om avlivning

Härmed godkänner jag att veterinär avlivar mitt djur. Om inte ägaren är med vid avlivning krävs fullmakt.

Djurägare:	Djurets namn:
Personnummer:	Djurslag:
Adress:	Ras:
Postadress:	Född:
Telefonnummer:	Kön:
E-post:	ID-nummer/chipnr:
Försäkringsbolag:	Försäkringsnummer:

Efter avlivning finns följande alternativ att välja mellan (välj **ett** alternativ):

☐ Djuret behålls hemma efter avlivning (**ingen kremering**).

☐ Rasboveterinären tar med djuret efter avlivning och lämnar till SVA för kremering, utan att urna tas tillbaka (**allmän kremering**).

☐ Rasboveterinären tar med djuret efter avlivning och lämnar till SVA för separat kremering – askan fås sedan tillbaka i en urna (**separat kremering).** *Urnan kan efter några veckor hämtas i Sämjesta på överenskommen tid, senast 2 månader efter att notisen skickats ut. Urna som inte hämtas ut går till destruktion.*

Livintyg: Om du har en livförsäkring på ditt djur kan det hända att försäkringsbolaget behöver mer information innan de betalar ut livvärdet. Det kan handla om en journalkopia, livintyg utfärdat av veterinär och ibland obduktion. För livintyg och obduktion tas en extra avgift ut.

Jag vill att veterinären i samband med avlivning utfärdar ett livintyg **Ja** ☐ **Nej** ☐

Jag vill att mitt djur obduceras på min bekostnad **Ja** ☐ **Nej** ☐

Jag som anhåller om avlivning är **djurägare** ☐ **ombud** ☐

Ort och datum:_____

Underskrift:_____ Namnförtydligande:_____

Ifylles av Rasboveterinären:

Djurägarens /ombudets personnummer samt eventuell fullmakt kontrollerad: ☐ **Ja**

Djurets ID kontrollerat: ☐ **Ja** ☐ **Nej** ☐ **ID-saknas**

Underskrift klinikpersonal:_____