

Anhållan om avlivning

Skriv ut och fyll i före besöket. Blanketten kan även tillhandahållas av veterinären ifall ingen skrivare finns.

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:

Jag ansvarar själv för omhändertagande av kroppen efter avlivningen **Ja** ☐

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 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: _____