

Sendes retur til
kundecenter@agria.dk

Vejledning til udfyldelse

Du har oplyst, at din hest er forsikret i et andet forsikringsselskab. Hvis du ønsker, at vi skal overtage forsikringen, bedes du udfylde nedenstående samtykkeerklæring og returnere den til os. Hvis du samtidig ønsker, at vi skal opsige forsikringen for dig, bedes du også udfylde nedenstående fuldmagt. Modtager vi ikke fuldmagten retur går vi ud fra, at du selv sørger for opsigelsen.

BEMÆRK: Kun en hest pr. samtykkeerklæring.

Samtykke

Agria Dyreforsikring bemyndiges til at indhente alle oplysninger vedrørende følgende forsikring/hest:

Navn /navne på forsikringstager		Cpr-nummer
Hestens navn		Hestens registreringsnummer
Navn på tidligere behandlende dyrlæger		
Selskab	Policenummer	

Underskrift på samtykke

Dato	Underskrift
------	-------------

Bemærk: Udfyldelse af navn og dato samt indsendelse på mail er gældende som en fysisk underskrift. Erklæringen behøver derfor ikke at blive udskrevet og underskrevet.

Fuldmagt

Agria Dyreforsikring bemyndiges til at opsige den ovenstående forsikring

☐ Hurtigst muligt (evt. mod gebyr for forkortet opsigelsesvarsel)
☐ Ved hovedforfald den: _____

Underskrift på fuldmagt

Dato	Underskrift
------	-------------

Bemærk: Udfyldelse af navn og dato samt indsendelse på mail er gældende som en fysisk underskrift. Erklæringen behøver derfor ikke at blive udskrevet og underskrevet.