

Versicherungsnehmer:

Helvetia Versicherungen
PetCare
61377 Friedrichsdorf

Leistungsabrechnung Versicherungsschein Nr.

um den Leistungsfall schnell bearbeiten zu können, verwenden Sie bitte dieses Formular.

Name des Tieres: _____

Chip-/Tätowierungsnummer: _____

Datum der erbrachten Leistung: _____ Beginn der Erkrankung: _____

Bei Unfällen:

Unfalltag: _____ Name des Tierhalters: _____

Kurze Hergangsschilderung: _____

Notwendig für die Leistungsabrechnung:

- Es liegt die vom Tierarzt festgestellte Diagnose bei.
 Es liegt die berechnete Leistung gelistet nach Gebührenposition und jeweiligem Gebührensatz bei.

**Rechnungen und weitere Unterlagen bitte nicht klammern, heften, aufkleben
oder mit Haftnotizen versehen. Vielen Dank!**

- Meine Bankverbindung hat sich geändert.

Kontoinhaber: _____ Name der Bank: _____

Konto-Nummer: _____ BLZ: _____

Die Kontoverbindung gilt für nur diese Abrechnung auch für alle zukünftigen Abrechnungen.

- Meine Adresse / mein Name hat sich geändert:

- Zusätzliche Angaben oder Hinweise (auch auf Extraseite möglich):

Datum/Unterschrift (gilt auch für Rückseite/Extraseiten)