



**ETA GLOB**  
HELP SYSTEM

 **HORSE RESCUE**

Eta-Glob Help-System  
Postfach 88, CH-3900 Brig  
Tel. +41 (0)27 946 60 24  
Fax +41 (0)27 946 60 34  
[www.horse-rescue.ch](http://www.horse-rescue.ch) / [info@horse-rescue.ch](mailto:info@horse-rescue.ch)

## Schadenmeldung Eta-Glob Help-System

### Korrektes Einreichen der Unterlagen nach einem Schadenfall

- Schadenformular „Schadenmeldung Eta-Glob Help-System“ vollständig ausfüllen
- Kopie der Rechnung des Rettungs- oder Transportdienstes
- Sofern vorhanden, Kopie des medizinischen Berichtes (z.B. Austrittsbericht der Tierklinik)

Vorbehalt: Horse Rescue Eta-Glob kann in bestimmten Fällen zusätzlich einen Tierarztbericht einfordern.

Wir bitten Sie, die Unterlagen zum Schadenfall in einer Sendung zuzustellen. Also erst, wenn Sie alle verlangten Papiere beisammenhaben. Herzlichen Dank.

Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Beste Grüsse

**Ihr Eta-Glob Team**

[info@horse-rescue.ch](mailto:info@horse-rescue.ch)  
027 946 60 24





**Schadenmeldung ETA-GLOB HELP-SYSTEM**

**Mitglied** Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Tierbesitzer** (falls abweichend von Mitglied)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Geschädigtes Tier**

Name des Tieres \_\_\_\_\_

Geburtsdatum oder Jahrgang \_\_\_\_\_ Geschlecht  männlich  weiblich

**Wann ereignete sich der Unfall, beziehungsweise die Krankheit**

Datum \_\_\_\_\_

**Kurze Beschreibung des Unfallherganges oder des Krankheitsbeginns**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Für eventuelle Rückfragen**

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Haben (werden) Sie den Schadenfall einer Versicherungsgesellschaft eingereicht?**

ja  nein

Wenn ja, bitte Adresse der Versicherungsgesellschaft und Policen- oder Schadennummer angeben

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Schlussbestimmungen**

Alle Fragen müssen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet werden. Der Unterstützungsbeitrag entfällt, wenn zwecks Täuschung unwahre Angaben gemacht oder Tatsachen verschwiegen werden. Zusätzlich ermächtigt das Mitglied den Verein und deren Beauftragten zur Einsichtnahme in sämtliche den Fall betreffenden Akten (z.B. medizinische Unterlagen, Akten des Unfallversicherers, amtliche Akten usw.).

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_