SCHADENSMELDUNG

gem. der **Jagdhundebeihilfenordnung 2019**
des OÖ. Landesjagdverbandes (Jagdhunde-Unfallversicherung)

OÖ. Landes Jagd verband

An den Bezirkshundereferenten

Beilagen:
- ☐ Tierarztrechnung
- ☐ Polizeibestätigung
- ☐ Impfzeugnis
- ☐ Zahlungsnachweis
- ☐ Jagdhundeunfallversicherung

Eigentümer des Hundes

Bezirk

Anschrift

Telefon

Gültige Jagdkarte – Mitgliedsnummer LJV

E-Mail

Revierpächter: ☐ ja ☐ nein
Ausgangsberechtigter: ☐ ja ☐ nein
Revierloser Jäger: ☐ ja ☐ nein

Bankverbindung

IBAN

BIC

Name des Hundes lt. Abstammungsnachweis

Rasse

geworfen am

ÖHZB-Nr.

Chip-Nr.

Ist der Eigentümer nicht der Halter des Hundes, so dessen Anschrift

Vom Hundehalter auszufüllen: Genaue Schilderung des Unfallherganges mit Datum, Uhrzeit, ev. Zeugen, Polizeiposten usw.
Die Verletzung bzw. der Verlust ist die Folge eines Ereignisses, das während der Jagdausübung/Ausbildung eingetreten ist:

Name und Anschrift des Jagdleiters jenes Revieres, in dem sich der Schadensfall ereignet hat, sowie dessen Bestätigung über den Sachverhalt und die Tatsache, dass der Schadensfall die Folge eines Jagdeinsatzes/einer Ausbildungsarbeit ist.

Unterschrift des Jagdleiters

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Leistungen aus dem Hundefonds rückerstattet werden müssen, wenn eine allfällige Zahlung aus der Haftpflichtversicherung geleistet wurde.

Ort

Datum

Unterschrift des Eigentümers

OÖ Landesjagdverband, Hohenbrunn 1, 4490 St. Florian, Tel.: 07224 200 83, E-Mail: office@ooeljv.at

Bestätigung des Bezirkshundereferenten:

Bezirk

Ich bestätige, dass umseits angeführter Jagdhund bei mir als geprüfter/sich in Ausbildung befindlicher Jagdhund des folgenden Reviers gemeldet ist.

Prüfung ☐ ja
in Ausbildung ☐ ja

Revier

Sonstige Mitteilungen: _____

Im Todesfall:
Der Jagdhund wurde in der JADA gelöscht: ☐ ja ☐ nein

Datum

Unterschrift des Bezirkshundereferenten / PDF Signatur

Prüfungsvermerk des Landeshundereferenten:

Anmerkung: _____

Auszuzahlender Betrag: Entschädigung bei Verlust:

Tierarztkosten:

Datum

Jagdhundeunfallversicherung weitergeleitet an die OÖ. Versicherung am:

Unterschrift des Landeshundereferenten / PDF Signatur

Anmerkung: _____

Unterschrift des Geschäftsführers / PDF Signatur