

<input type="checkbox"/> Uusi vakuutus	<input type="checkbox"/> Vakuutusmuutos	<input type="checkbox"/> Vakuutussiirto	Vakuutus alkaa	Vakuutusnumero	
Vakuutuksen-ottaja	Suku- ja etunimi			Henkilötunnus	
	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
	Puhelinnumero	Oletteko arvonlisäverovelvollinen koiratoiminnassa?		Toimiala	
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei			
Suomen Kennelliiton, rotujärjestön tai koirayhdistyksen tms. jäsenyys		Järjestön nimi			
<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä				
Sähköposti-osoite	<input type="checkbox"/> vakuutuksen-ottajan Merkitkää rasti, jos haluatte Tapiolan käyttävän sähköpostia tiedonvälitykseen. Tarvitsemme suostumuksenne, koska sähköpostiyhteys Teidän ja Tapiolan välillä on suojaamaton.				
<input type="checkbox"/>	Annan suostumukseni siihen, että Tapiola voi lähettää minulle tarvittaessa tätä vakuutusasiaa koskevia tietoja sähköpostitse.		Sähköpostiosoite		
<input type="checkbox"/> Vakuutuksen maksaja	Nimi			Henkilötunnus	
<input type="checkbox"/> hoitaja (ellei sama kuin vakuutuksenottaja)	Lähiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka	
Vakuutusmaksu	Maksetaan	<input type="checkbox"/> yhdessä erässä	<input type="checkbox"/> kolmessa erässä + 3 %	Pääeräkuukausi	
		<input type="checkbox"/> kahdessa erässä + 2,5 %	<input type="checkbox"/> neljässä erässä + 3,5 %		
Koiran tiedot	Koiran nimi			Syntymäaika	
	Saavutukset			Rekisterinumero	
	Sukupuoli	Rotu		Mikrosiru-/tatuointinumero	
	<input type="checkbox"/> Uros	<input type="checkbox"/> Narttu			
	Käyttötarkoitus	Edellinen omistaja/Kasvattaja			
	<input type="checkbox"/> Seura	<input type="checkbox"/> Jalostus	<input type="checkbox"/> Metsästys	<input type="checkbox"/> Palvelus	<input type="checkbox"/> Agility
	Ostöpäivämäärä	Ostohinta, euroa	Onko koira tuotu ulkomailta	Tuontipäivämäärä	Tuontimaa
<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä		
Aikaisempi vakuutus Tapiolassa		Vakuutusnumero			
<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä				
Terveys selvitys	Onko koira tietojenne mukaan tällä hetkellä terve		Onko koira koskaan ollut sairas tai loukkaantunut?		
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
	Selvitys sairauksista/ vammoista/ loukkaantumisista ja hoitaneen eläinlääkärin nimi sekä hoidon ajankohta				
<p>Hakemuksen liitteeksi tarvitaan eläinlääkärinlausunto kun</p> <ul style="list-style-type: none"> koiran vakuutusmäärä on 3.000 euroa tai enemmän koira on täyttänyt 5 vuotta ja haetaan käyttökoiran, eläinlääkärikulu- tai jalostusvakuutuksia koira on tuotu Pohjoismaiden ulkopuolelta viimeisen 6 kk:n aikana, eikä sitä ole rekisteröity FCI:n alaiseen kennelliittoon <p>Lausunto saa olla vakuutuksen alkamispäivänä enintään 14 vuorokautta vanha.</p>					
Vakuutusmuoto ja -määrä	<input type="checkbox"/> Koiran henkivakuutus	<input type="checkbox"/> Käyttökoiran vakuutus	<input type="checkbox"/> Jalostuskoiran vakuutus	Haettu vakuutusmäärä, euroa	
	<input type="checkbox"/> Koiran eläinlääkärikuluvakuutus	<input type="checkbox"/> Jalostuskoiran eläinlääkärikuluvakuutus		Omvastuu	
	<input type="checkbox"/> Pentuevakuutus piileviin vikoihin (täytä myös erillinen hakemus)	<input type="checkbox"/> Vastuuvakuutus		<input type="checkbox"/> 60 euroa+25 %	<input type="checkbox"/> 90 euroa+25 %
Lisätiedot					
Allekirjoitus	Olen tutustunut tuote-esitteeseen		Olen tutustunut vakuutusehtoihin		
	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei	
<p>Haen koiravakuutusta ja vahvistan antamani tiedot oikeiksi ja suostun siihen, että koira hoitanut eläinlääkäri saa antaa Tapiola-ryhmälle tietoja koiran terveydentilaa koskevissa asioissa.</p>					
	Paikka ja aika		Vakuutuksenottajan allekirjoitus		
Edellisen vakuutuksen-ottajan suostumus	Suostun siihen, että Tapiola antaa tietoja luovutettua (kauppa/vaihto)lahja koira koskevista vakuutuksista yllä mainituille vakuutuksenottajalle.			Aikaisemman vakuutuksen vakuutuksenottajan allekirjoitus	
Kenttämies-tiedot	Myyjätunnus	Myyjän nimi			
				<input type="checkbox"/> Yksintyö	

Tapiola maksaa
postimaksun

Tapiola betalar
portot

Tapiola-ryhmä
Eläinvakuutukset
Info: netti
Tunnus 5007453
00003 VASTAUSLÄHETYS