

Denuncia di sinistro — Animali

Per il tuo amico peloso.

SPETT.LE IMPRESA DI ASSICURAZIONE / AGENZIA

.....

alla c.a. dell'Ufficio Sinistri — da inviare entro 3 giorni dall'evento (racc. a/r o PEC)

CONTRAENTE / ASSICURATO

COGNOME E NOME / RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE / P. IVA

INDIRIZZO

TELEFONO

EMAIL

NUMERO DI POLIZZA

DECORRENZA / SCADENZA

DATI DELL'EVENTO

DATA

ORA

LUOGO

SPECIE / RAZZA

NOME

MICROCHIP N.

ETÀ

Tipo: ☐ Spese veterinarie ☐ RC verso terzi ☐ Decesso/eutanasia clinica

STRUTTURA / MEDICO VETERINARIO

IMPORTO SPESE (€)

DESCRIZIONE DELL'ACCADUTO

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTI ALLEGATI

- ☐ Fattura/e veterinaria/e quietanzata/e
- ☐ Cartella clinica o referto del veterinario
- ☐ Copia del libretto / certificato microchip
- ☐ IBAN per il rimborso

Dichiarazione. Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto sopra corrisponde a verità ed è consapevole che dichiarazioni inesatte o reticenti possono comportare la perdita totale o parziale del diritto all'indennizzo (artt. 1892-1898 c.c.). Autorizza il trattamento dei dati personali ai soli fini della gestione del sinistro ai sensi del Reg. UE 2016/679.

Luogo e data

Firma del Contraente / Assicurato