



Dades de l'Assegurat

Cognoms Nom

NIF/NIE Telèfon E-mail

Animal assegurat

Microxip Nom de la mascota

Dades del sinistre

Cobertura a la que afecta Data d'ocurrència

Defunció per accident (adjuntar informe d'actuació veterinària i certificat de recollida o incineració individual o col·lectiva)

Responsabilitat civil (adjuntar fotocòpia de la denúncia o reclamació i l'acreditació dels danys causats)

Breu descripció del sinistre:

.....

.....

.....

Assistència veterinària (no necessita completar la descripció, el veterinari emplenarà la part inferior d'aquest document)

Mitjançant la present sol·licito el reembossament, sobre la base de les condicions i límits establerts en la pòlissa, de les despeses veterinàries satisfetes per import total incloent IVA de _____ € d'acord amb la documentació que adjuntem consistents en factures núm. _____, _____, _____, així com informes veterinaris i detall dels tractaments realitzats

Data i signatura de l'assegurat

A emplenar pel veterinari

Motiu de l'actuació Malaltia Accident Causa congènita

Data i hora de la consulta

Motiu de la consulta i diagnòstic

.....

.....

.....

És una intervenció quirúrgica? Sí No Data i hora de la intervenció

Procediments realitzats:

.....

.....

.....

Observacions:

.....

.....

.....

He comprovat la identitat de l'animal i certifico la veracitat de les dades veterinàries i de les despeses concretes

Data, núm. col·legiat i signatura del veterinari

Consideracions importants:

- En aquesta sol·licitud de reembossament s'adjuntaran factura/s de despeses veterinàries, informes i relació de proves i tractaments realitzats





Com emplenar la sol·licitud de reembossament de despeses correctament

1.- Vostè com a assegurat, ha d'abonar els costos de l'atenció.

Tots els costos de l'assistència veterinària hauran de ser abonats sempre per l'assegurat a la clínica veterinària que atengui al animal sinistat.

2.- L'entitat asseguradora prendrà al seu càrrec l'import de les despeses reembossables fins als límits d'importos màxims contractats.

Passos:

A - Emplenar aquesta fitxa de sol·licitud amb la major exactitud i claredat:

- Dades de l'assegurat i de l'animal assegurat
- Dades del sinistre adjuntant les factures i informes
- Dades del sinistre a emplenar pel Veterinari que atén a l'animal

B - Acompanyar la sol·licitud amb els documents originals acreditatius:

- Factures corresponents als serveis veterinaris rebuts
- Informe veterinari complet
- Relació de proves i tractaments realitzats

Si el sinistre requereix l'elaboració de més d'una factura, les pot agrupar en una única sol·licitud, sempre que respongui a actes realitzats en el termini màxim de 15 dies.

1.- Vostè com a professional veterinari, ha d'emplenar correctament el full de sol·licitud i informes, amb les dades següents:

- Etiologia
- Exàmens complementaris
- Diagnòstic presuntiu
- Tractament realitzat i/o previst
- Observacions que consideri oportunes (si necessita més espai, per als casos de R. Civil i/o defunció de l'animal per accident, pot annexar fulls, sempre que estiguin degudament datats i signats).

Nota important: tota sol·licitud emplenada de forma incorrecta o insuficient, comportarà un retard en la seva tramitació.

Envïïns tota la documentació necessària per al reembossament (aquesta sol·licitud, més els informes i factures citades anteriorment) el mes aviat possible:

- per correu postal a Carretera de Rubí, 72-74, Edif. Horizon 08174 Sant Cugat del Vallès. A l'atenció del Dpt. Prestacions Personals, o
- per correu electrònic a mascotsegur@gacm.es

GACM SEGUROS GENERALES, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.U., com a responsable del tractament, tractarà les vostres dades en virtut del contracte d'assegurança i, si escau, del compliment d'una obligació legal, amb la finalitat de poder prestar els serveis i garanties relacionats amb el contracte d'assegurança. A l'efecte de garantir el desenvolupament del contracte d'assegurança podrem tractar les dades personals, incloses les dades de salut, dels prenedors, els assegurats i els beneficiaris. Les dades no es cediran a tercers, excepte obligació legal, interès vital, prestació del servei per professionals encarregats del tractament, tercers o amb el consentiment previ de l'interessat. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les vostres dades i els de limitació i oposició al vostre tractament a través del correu electrònic: protecciondatosgacm@gacm.es

Si voleu tenir més informació sobre el tractament de les vostres dades personals consulteu la nostra política de privadesa a www.tomamosimpulso.com/seguros.

MASCOTSEGUR

SERVEI D'ATENCIÓ AL CLIENT

Plataforma telefònica: 93 482 67 08

Pàgina Web: www.tomamosimpulso.com/seguros