



Datos del Asegurado

Apellidos Nombre
 NIF/NIE Telf. fijo/móvil E-mail
Animal asegurado
 Microchip Nombre de la mascota

Datos del siniestro

Cobertura a la que afecta Fecha de ocurrencia
 Fallecimiento por accidente (adjuntar informe de actuación veterinaria y certificado de recogida o incineración individual o colectiva)
 Responsabilidad civil (adjuntar fotocopia de la denuncia o reclamación y la acreditación de los daños causados)
Breve descripción del siniestro

 Asistencia veterinaria (no necesita completar la descripción, el veterinario cumplimentará la parte inferior de este documento)
 Mediante la presente solicito el reembolso, con base a las condiciones y límites establecidos en la póliza, de los gastos veterinarios satisfechos por importe total incluyendo IVA de _____ € de acuerdo con la documentación que adjuntamos consistentes en facturas nº _____, _____, _____, así como informes veterinarios y detalle de los tratamientos realizados
 Fecha y firma del asegurado

A cumplimentar por el veterinario

Motivo de la actuación Enfermedad Accidente Causa congénita
 Fecha y hora de la consulta
Motivo de la consulta y diagnóstico

 ¿Es una intervención quirúrgica? Sí No Fecha y hora de la intervención
Procedimientos realizados:

Observaciones:

 He comprobado la identidad del animal y certifico la veracidad de los datos veterinarios y de los gastos contraídos
 Fecha, núm. colegiado y firma del veterinario

Consideraciones importantes:

- En esta solicitud de reembolso se adjuntarán factura/s de gastos veterinarios, informes y relación de pruebas y tratamientos realizados





Como cumplimentar la solicitud de reembolso de gastos correctamente

1.- Usted como asegurado, tiene que abonar los costes de la atención.

Todos los costes de la asistencia veterinaria deberán siempre ser abonados por el asegurado a la clínica veterinaria que atiende al animal siniestrado.

2.- La entidad aseguradora tomará a su cargo el importe de los gastos reembolsables hasta los límites de importes máximos contratados.

Pasos:

A - Cumplimentar esta solicitud con la mayor exactitud y claridad:

- Datos del asegurado y del animal asegurado
- Datos del siniestro adjuntando las facturas e informes
- Datos del siniestro a cumplimentar por el Veterinario que atiende al animal

B - Acompañar a la solicitud los documentos acreditativos:

- Facturas correspondientes a los servicios veterinarios recibidos
- Informe veterinario completo
- Relación de pruebas y tratamientos realizados

Si el siniestro requiere la elaboración de más de una factura, las puede agrupar en una única solicitud, siempre que responda a actos realizados en el plazo máximo de 15 días.

1.- Usted como profesional veterinario, debe de cumplimentar correctamente la hoja de solicitud e informes, con los siguientes datos:

- Etiología
- Exámenes complementarios
- Diagnostico presuntivo
- Tratamiento realizado y/o previsto
- Observaciones que considere oportunas (si precisa de más espacio, casos de R. Civil y/o fallecimiento del animal por accidente, puede anexas hojas, siempre que estén debidamente fechadas y firmadas)

Nota importante: toda solicitud cumplimentada de forma incorrecta o insuficiente, conllevará un retraso en su tramitación

Envíenos toda la documentación necesaria para el reembolso (esta solicitud, más los informes y facturas citadas anteriormente) lo antes posible:

- Por correo postal a Carretera de Rubí, 72-74, Edif. Horizon 08174 Sant Cugat del Vallès. A la atención del Dpto. Prestaciones Personales, o
- Por correo electrónico a mascotsegur@gacm.es

GACM SEGUROS GENERALES, COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.U., como responsable del tratamiento, tratará sus datos en virtud del contrato de seguro y en su caso, del cumplimiento de una obligación legal, con la finalidad de poder prestar los servicios y garantías relacionados con el contrato de seguro. A los efectos de garantizar el desenvolvimiento del contrato de seguro podremos tratar los datos personales, incluidos los datos de salud, de los tomadores, asegurados y beneficiarios. Los datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal, interés vital, prestación del servicio por profesionales encargados del tratamiento, terceros o previo consentimiento del interesado. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento a través del correo electrónico: protecciondatosgacm@gacm.es

Si desea tener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra política de privacidad en www.tomamosimpulso.com/seguros."

MASCOTSEGUR

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Plataforma telefónica: 93 482 67 08

Página Web: www.tomamosimpulso.com/seguros

Usted puede bajarse este documento en el apartado **mascotsegur** (documentos) de nuestra página web.