

Dichiarazione di decesso

 A cura **del proprietario** Tutti i campi sono obbligatori> **Il sottoscrittore**

Numero polizza: _____

Nome del proprietario: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

> **Pet Assicurato** Cane Gatto

Nome del cane/gatto: _____

Età: _____ N. di identificazione: _____

La informiamo che i dati raccolti sono trattati da Vetassur per finalità istruttorie e di risposta alle Sue richieste. È possibile l'utilizzo del trattamento automatizzato. Relativamente ai Suoi dati, Lei gode dei seguenti diritti: diritto di accesso, rettifica, cancellazione, opposizione, limitazione da esercitare in qualsiasi momento contattando il nostro DPO. Per saperne di più, consulti la nostra informativa sulla privacy sul nostro sito santevet.it.

 A cura **del veterinario** Tutti i campi sono obbligatori> **Dichiarazione di decesso**

Data del decesso: ____ / ____ / ____

Decesso dovuto a: Malattia IncidenteCausa del decesso: _____

Il veterinario indicherà qui le circostanze del decesso dell'animale: anamnesi in caso di decesso in seguito a una malattia, eventuale eutanasia ecc. Con la sua firma in basso al presente documento, il veterinario autocertifica di aver constatato il decesso dell'animale. Con la sua firma in basso al presente documento, il proprietario autocertifica che le informazioni fornite sono esatte.

Timbro del veterinario

Il presente documento deve essere compilato integralmente e in modo leggibile per dare diritto alla presa in carico. Deve essere accompagnato, se richiesto, da tutti i documenti necessari relativi all'incidente o alla malattia che ha portato al decesso dell'animale. Inviare il foglio di dichiarazione compilato e firmato a:

Santévet - Corso Sempione 68 -20154 Milano (Italia)
o via email a info@santevet.it

 Autocertifico che le informazioni fornite su questo documento sono esatte.

Data: ____ / ____ / ____ Firma: _____