

Modulo trattamenti

Un modulo trattamenti veterinari compilato e firmato con tutti i giustificativi dei costi (copia delle ricette e fatture: veterinarie, di laboratorio, della farmacia,..)

= Rimborsato + rapido

A cura del veterinario

Cognome del proprietario* : _____ Nome* : _____

Nome del cane/gatto* : _____

N° identificativo* (chip o tatuaggio) : _____

Data della visita* : ____ / ____ / ____ Data dei primi sintomi (se conosciuta) : ____ / ____ / ____

Motivo del consulto/diagnosi* : _____

Nome del veterinario e n. iscrizione all'ordine* : _____

Totale IVA inclusa* :



Timbro del veterinario

Ho verificato l'identità del cane/gatto e attesto la veridicità dei dati medici e delle spese sostenute.

Data* : ____ / ____ / ____ Firma* : _____

* Tutti i campi sono obbligatori
(allegare obbligatoriamente i giustificativi dei costi)

A cura del proprietario

N° di polizza* : _____

In caso di infortunio, invitiamo a descrivere le circostanze in cui si è prodotto* :

La informiamo che i dati raccolti sono trattati da Vetassur per finalità istruttorie e di risposta alle Sue richieste di rimborso. 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.

Richiedi il tuo rimborso online!

Connettiti alla tua Area Cliente e compila il formulario cliccando su [Richiesta di rimborso](#)

Autodichiarazione

Per poter beneficiare dei propri diritti, questo documento deve essere debitamente compilato, firmato e corredato di tutti i giustificativi sull'infortunio o sulla malattia, tra cui la fattura dettagliata del veterinario, le prescrizioni, gli scontrini della farmacia o la fattura del laboratorio di analisi.

In caso di decesso dell'animale, allegare un certificato di morte firmato dal veterinario e una dichiarazione di avvenuto decesso scaricabile su www.santevet.it

Io sottoscritto/a certifico la correttezza delle informazioni fornite nel presente documento. « Eventuali dichiarazioni deliberatamente mendaci sono oggetto degli articoli 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni ».

Data* : ____ / ____ / ____ Firma* : _____