



Hoja de reembolso

- ✓ Hoja de reembolso completa y firmada*
- ✓ Justificante de gastos (facturas: veterinarias, farmacéuticas, fotocopia de la receta de los medicamentos...)

= Reembolso + Rápido



A rellenar por el veterinario

Nombre del propietario: _____ Apellidos: _____

Nombre del animal: _____

Nº microchip: _____

Fecha de visita: _____ / _____ / _____ Fecha de los 1^{eros} síntomas: _____ / _____ / _____

Motivo de consulta / Diagnóstico: _____

Nombre del veterinario y número de colegiado: _____

Importe total:

_____ € (IVA incluido)

Sello del veterinario

- ☐ He comprobado la identidad del animal y certifico la veracidad de los datos médicos y de los gastos contraídos.

Fecha: _____ / _____ / _____ Firma: _____



A rellenar por el propietario

Nº de contrato: _____

En caso de accidente se deberán **mencionar las circunstancias** en las que éste tuvo lugar:

Le informamos de que los datos recogidos están tratados por Vetassur y La Compagnie des Animaux SL con el fin de investigar y responder a sus reclamaciones. Puede utilizarse el tratamiento automatizado. Tiene los siguientes derechos en relación con sus datos: derecho de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, que puede ejercer en cualquier momento poniéndose en contacto con nuestro Data Protection Officer (DPO). Para más información, consulte nuestra política de privacidad en nuestra página web www.santevet.es.

¡Solicita tu reembolso online!



Conéctate a tu espacio cliente y sigue los pasos clicando en



Solicitar un reembolso

Declaración jurada

Para poder acceder a tu derecho de reembolso, este documento deberá ser completado íntegramente, firmado y enviado junto con todos los documentos relativos al accidente o a la enfermedad de tu mascota (facturas veterinarias detalladas, recetas de medicamentos, facturas de farmacia y/o de laboratorio) a través de tu espacio cliente.

En caso de fallecimiento, será necesario el envío de un certificado de defunción firmado por el veterinario si no aparece ningún gasto relacionado con la defunción en la factura.

- ☐ Certifico la veracidad de los datos mencionados en este documento

Fecha: _____ / _____ / _____

Firma: _____