



Datos del Asegurado

Apellidos Telf. fijo / móvil
 Nombre NIF/NIE Núm. asegurado
Animal asegurado
 Microchip Nombre de la mascota

Datos del siniestro

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

 Asistencia veterinaria (no necesita completar la descripción, el veterinario cumplimentará la parte inferior de este documento)

Fecha y firma del asegurado

A cumplimentar por el veterinario

Motivo de la actuación Enfermedad Accidente Causa congénita
 Fecha inicio primeros síntomas o del diagnóstico o del accidente
 Motivo de la consulta y diagnóstico

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

 Observaciones:

Fecha, núm. colegiado y firma del veterinario

Consideraciones importantes:

- Se adjuntará relación de gastos con sus correspondientes facturas originales legalmente complementadas y detalladas



0102070012



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 atienda al animal siniestrado.

2.- La entidad aseguradora tomará a su cargo el importe de los gastos reembolsables hasta los límites de importes máximos indicados en las Condiciones Particulares.

Pasos:

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

- Datos del asegurado
- Datos del veterinario
- Explicación del siniestro

B - Acompañar a la solicitud los documentos originales acreditativos:

- Informe veterinario completo
- Honorarios y facturas correspondientes
- 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 no superen 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

MASCOTSEGUR SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

Plataforma telefónica: 934 826 600 / 934 826 508 / 902 234 040

Dirección: Carretera de Rubí, 72-74, Edif. Horizon 08174 Sant Cugat del Vallès
a la atención del Dpto. Prestaciones mascotsegur

Correo electrónico: mascotsegur@agrupacio.es

Página Web: www.agrupacio.es

Usted puede bajarse el cuestionario de solicitud accediendo a nuestra página web