

**SEGURO DE ANIMAIS DOMESTICOS CAES E GATOS
COMUNICAÇÃO DE SINISTRO**

Apólice nº 02.640.2000052
Certificado nº

A) Informações que devem ser prestadas e documentos que devem ser providenciados pelo dono do pet:

1 - O pet foi vacinado?

- não sim, indique as vacinas com as respectivas datas:
- | Vacina | Data aplicação |
|--------|----------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

OBS: envie junto aos documentos a carteira de vacinação do pet se possuir.

2 - O pet participava de competições ou lutas?

- não sim, quais? 1 2 3

3 - O pet participava de exposições, mostras ou leilões?

- não sim, quais? 1 2 3

4 - No caso de morte por acidente, preencher as seguintes informações:

Data Local (endereço completo)
Descrever como ocorreu

Declaro que as informações prestadas são corretas e verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelo conteúdo nos termos da legislação civil e penal vigente.

Assinatura do Dono (a) do Pet

Nome do Dono (a) do Pet

IMPORTANTE: segue lista dos documentos necessários para serem entregues na comunicação de Sinistro

Documentos Básicos	Coberturas	
	Reembolso Cirúrgico Emergencial	Vida do animal, inclusive em transporte.
Este Formulário devidamente preenchido pelo dono do animal e veterinário e assinado.		
Atestado de médico veterinário habilitado, comprovando possíveis achados após morte e a causa da morte, acompanhado de relatório circunstanciado sobre a ocorrência;		
Laudo veterinário atestando a idade do animal ou certificado de "pedigree";		
Termo de baixa por morte, da respectiva Associação de Registro, quando se tratar de morte do animal registrado;		
Declaração de outros seguros que existam sobre a vida do animal;		
Cópia do CPF e comprovante de endereço do dono do animal.		
Relatório descrevendo o procedimento realizado e as condições do animal, assinado pelo Médico Veterinário Cirurgião responsável pela cirurgia, acompanhado de fotografias;		
Cópias de todas as notas dos serviços cujas reclamações estão sendo feitas.		

**SEGURO DE ANIMAIS DOMESTICOS CAES E GATOS
COMUNICAÇÃO DE SINISTRO**

B) Questionário do Médico Veterinário:

1- Identificação do Pet:

Espécie Cão Gato Idade(meses).....

Nome.....

2 –Data do Início de tratamento com Veterinário Data do diagnóstico

3 - Tipo de moléstia: contagiosa causada por epidemia

4 - Houve necessidade de intervenção cirúrgica para preservação da vida do pet?

não sim

Houve necessidade de anestesia geral? não sim

Justifique e descreva o procedimento

cirúrgico.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5- Foi identificada a necessidade de sacrificar o animal?

não sim, por determinação de leis sanitárias
 outros, justifique.

.....
.....
.....

6 - O dono adotou medidas que preservassem a vida do animal? não sim, quais.....

.....
.....

Declaro que as informações prestadas são corretas e verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelo conteúdo nos termos da legislação civil e penal vigente.

Assinatura e carimbo do Veterinário(a) **(obrigatórios)**

CRMV número:

UF: