

Cuestionario de salud de su mascota

Para la contratación del seguro, es preciso responder a las preguntas que se presentan a continuación:

1.- ¿Ha cumplido su mascota con la Obligación de la Vacunación Oficial en su Comunidad Autónoma? (Rabia)

2.- ¿Se encuentra su mascota al día del Programa de vacunación recomendado por su veterinario?

3.- ¿Ha sufrido su mascota algún accidente previo a la contratación de la póliza?

Indique cuál

4.- ¿Sufre o ha sufrido su mascota alguna enfermedad previa a la contratación de la póliza?

Indique cuál

5.- ¿Ha sido castrada su mascota?

6.- ¿Ha requerido su mascota asistencia veterinaria no relativa a vacunas y/o desparasitaciones en los últimos doce meses?

Indique cuál

Declaración efectuada en _____, a _____ de _____ del

D./Dña. _____ NIF _____

Nombre de la Mascota _____ Microchip _____

Firma: _____

NOTA IMPORTANTE: Esta declaración puede rellenarla online o cumplimentarla a mano, firmar y remitir por fax al 976 794 467 o por mail a veterinaria@kalibo.com.

El asegurado declara que los datos proporcionados en relación con el estado de salud de su mascota son veraces y que no ha ocultado la existencia de enfermedad o defecto alguno. Asimismo, asume que la cobertura de la Compañía ni incluirá, en ningún caso, la asistencia derivada de la atención de patologías, situaciones o procesos anteriores a la contratación de la póliza o presentes en el momento de dicha contratación y no declarados en el presente cuestionario; así como sus secuelas, brotes evolutivos y complicaciones. De acuerdo con el Artículo 10 de la Ley de Contrato de Seguro, en caso de reserva o inexactitud al cumplimentar la presente declaración, el asegurado perderá el derecho a la prestación garantizada, reservándose la Compañía la facultad de rescindir automáticamente la póliza.