

Nº DE MICROCHIP DEL PERRO: \_\_\_\_\_  
NÚMERO DE PÓLIZA-CERTIFICADO: \_\_\_\_\_  
APELLIDOS Y NOMBRE DEL ASEGURADO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO: \_\_\_\_\_  
LUGAR DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO: \_\_\_\_\_  
DESCRIPCIÓN DEL SINIESTRO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿SE ADJUNTAN FACTURAS? SI  NO       ¿HABRÁ MÁS FACTURAS? SI  NO   
¿A QUIÉN HAY QUE ABONARLAS?      ASEGURADO       PERJUDICADO

### **CONSECUENCIAS DEL SINIESTRO**

**RESPONSABILIDAD CIVIL**

Nombre del perjudicado: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
Descripción de los daños o lesiones causados: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **COBERTURAS OPCIONALES · Exclusivo para ESENCIAL PLUS**

**ACCIDENTES CORPORALES DE ASEGURADOS**       **SACRIFICIO Y ELIMINACIÓN CADÁVER**

Declaración efectuada en \_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_\_\_.

Firmado

**Ver normas de actuación al dorso**

**NOTA IMPORTANTE:** Tras la ocurrencia del siniestro, deberá cumplimentar, firmar y remitir esta declaración en el plazo máximo de siete días a Kalibo Correduría de Seguros, S.L.

## NORMAS DE ACTUACIÓN GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

---

### **CUANDO SE PRODUZCA UN SINIESTRO**

Tan pronto tenga noticia de que su perro haya sufrido o causado un siniestro a terceros, deberá remitir el parte de siniestro al Departamento de Siniestros, debidamente cumplimentado y firmado. Ante cualquier duda o aclaración puede ponerse en contacto con nosotros en el **976 210 710**, en horario de 09:00 a 19:00 horas de lunes a viernes ininterrumpidamente.

Junto a la declaración de siniestro y dependiendo de la garantía afectada, nos deberá remitir lo siguiente (no obstante, el departamento de siniestros puede solicitar información adicional necesaria para una correcta tramitación del siniestro):

#### **Siniestro de Responsabilidad Civil:**

- Datos del contrario tanto del perro como del propietario.
- Denuncia si la hay.
- Facturas, si las hay.
  - Las facturas deben ir a nombre del Perjudicado.
  - Indicar si quedan facturas pendientes de recibir.

#### **Siniestro de sacrificio y eliminación del cadáver:**

- Informe del veterinario.
- Facturas.

#### **Accidentes corporales de los asegurados:**

- Datos del perjudicado.
- Facturas de asistencia sanitaria, si las hay.
- Consulte a nuestro departamento de siniestros.

### **CAMBIOS DE DATOS EN LA PÓLIZA**

**Todos los cambios deben ser comunicados por escrito de la forma que le resulte más cómoda, por mail, fax o correo postal.**

#### **Cambio de domicilio o corrección de errores.**

Escrito del asegurado solicitando el cambio que desee.

#### **Cambio de cuenta bancaria:**

Requisitos para el cambio:

- Número de cuenta nuevo.
- Nombre, NIF, domicilio y código postal del titular de la cuenta.

#### **Cambio de propietario:**

Requisitos para el cambio:

- Fotocopia del registro del chip donde figure el nuevo propietario.
- Nota escrita solicitando el cambio y cediendo la póliza al nuevo propietario. Se deberán especificar los datos personales y bancarios del mismo.

#### **Cambio de perro asegurado:**

Requisitos para el cambio:

- Fotocopia del registro del chip del nuevo perro.
- Nota escrita solicitando el cambio de perro.

### **EN CASO DE BAJA DE LA PÓLIZA**

#### **Si desea dar de baja su póliza.**

En cualquier momento podrá retirar su adhesión al próximo vencimiento, por los motivos que fueren.

Deberá manifestar su intención mediante una comunicación escrita por correo postal, por fax o por mail, con una antelación mínima de 1 mes al vencimiento de su próximo recibo con el fin de evitar la emisión y envío al banco del mismo.

En esta comunicación se deberá incluir el número de microchip del perro, el nombre del propietario, motivo de la baja y un teléfono de contacto.

#### **Si desea dar de baja su póliza por extravío del perro.**

Deberá remitirnos comunicación escrita por correo postal, por fax o por mail.

En esta comunicación se deberá incluir el número de microchip del perro, el nombre del propietario, motivo de la baja, y un teléfono de contacto. Es imprescindible que nos adjunten la denuncia de la desaparición.

### **FORMAS DE CONTACTO:**

Teléfono:	976 210 710
Fax:	976 794 467
Mail:	veterinaria@kalibo.com
Mail siniestros:	siniestros.mascotas@kalibo.com
Web:	www.seguoparaperros.com
Dirección postal:	Kalibo Correduría de Seguros, S.L. Avda. Clavé, 55-57, bajos 50004 Zaragoza