

CUESTIONARIO SEMOVIENTES

ASEGURADO

DIRECCION

PERIODO

ADJUNTAR LISTADO DE ANIMALES CON DETALLE

(Nombre - Uso del Animal - Fecha de Nacimiento - Sexo - Clase - Raza Num de Chip o similar - Valor Propuesto.

NOMBRE DEL VETERIANARIO QUE NORMALMENTE ATIENDE

¿Han estado o está el animal actualmente asegurado? En caso afirmativo por favor indique la fecha de renovación y el asegurador.

¿Le ha sido denegada cotización para algún animal por una entidad aseguradora? Si su respuesta es afirmativa favor de detallar

R e a s e g u r o

¿Ha fallecido algún animal de su propiedad y similares características al propuesto en esta solicitud en los últimos 3 años.? Si estaba asegurado de qué valor y en qué Compañía estaba? Cuál fue la causa de la muerte?



sema

R e a s e g u r o
