

## Questionario sullo stato di salute wau-miau

### Richiesta di ammissione di un animale di età superiore ai sei anni

Il Suo animale ha già più di sei anni, pertanto non è possibile stipulare l'assicurazione animali wau-miau online. La preghiamo di compilare debitamente tutti i campi del questionario sullo stato di salute e di consegnarlo all'ERV per il controllo. È necessario compilare un questionario sullo stato di salute separato per ogni singolo animale.

Dopo aver controllato la Sua richiesta la contatteremo per iscritto.

#### Informazioni sul detentore/sulla detentriche dell'animale

Cognome	Nome
Via	NPA/Località
N. di telefono (reperibile di giorno)	E-mail
Data di nascita	

#### Informazioni sull'animale

Nome	<input type="checkbox"/> cane	<input type="checkbox"/> gatto	<input type="checkbox"/> maschio	<input type="checkbox"/> femmina
Data di nascita (GG.MM.AAAA)	Il catto è un <input type="checkbox"/> gatto domestico <input type="checkbox"/> gatto che vive all'aria aperta			
Razza e colore	N. del microchip			

#### Inizio dell'assicurazione desiderato

da subito  in data

#### Per quale prodotto desidera optare?

Basic  Clever  Optima

#### Quale franchigia desidera selezionare?

Cane	<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 1000
Gatto	<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 600

Il/La proponente certifica che tutte le indicazioni rilasciate sono complete, corrette e conformi alla verità e prende atto che in caso di infrazione a questo obbligo di informazione la Compagnia può, in conformità all'articolo 6 della Legge sul contratto d'assicurazione, disdire il contratto e rifiutare di versare prestazioni risp. richiedere il rimborso di prestazioni già corrisposte. L'ERV è libera di rifiutare la presente richiesta senza precisarne i motivi.

Autorizzo i veterinari a fornire all'ERV tutte le informazioni necessarie su malattie, conseguenze di infortuni e infermità precedenti e/o attuali e con la presente esonero i suddetti dall'obbligo di segretezza previsto dalla legge.

Luogo e data Firma del detentore/della detentriche dell'animale

#### Domande relative alla salute dell'animale (il presente campo deve essere compilato dal veterinario/dalla veterinaria)

- L'animale è attualmente in piena salute?  sì  no
- a) Per quali disturbi di salute, malattie o ferite è stato curato l'animale negli ultimi 5 anni?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- b) Da quali veterinari?  
\_\_\_\_\_
- c) I disturbi di salute, le malattie o le ferite risultano completamente guariti?  sì  no

**Se l'animale domestico è stato curato per disturbi di salute, malattie o ferite negli ultimi 5 anni, è necessario allegare alla presente richiesta la cartella clinica completa dell'animale e presentarla all'ERV.**

Nome e indirizzo dello studio veterinario

Luogo e data Firma del veterinario/della veterinaria

**La preghiamo di inviare il modulo di richiesta debitamente compilato e firmato e completo degli allegati all'ERV.**