

MODULO DI DENUNCIA

Da inviare al seguente indirizzo di posta elettronica: quixasmart@quixa.it unitamente alla seguente documentazione:

- copia della prescrizione del medico veterinario contenente la diagnosi, la data di insorgenza e una breve anamnesi dell'animale domestico;
- dettagliata relazione del medico veterinario attestante la natura della patologia e le prestazioni effettuate in caso di Intervento chirurgico;
- altra documentazione sanitaria compresi i relativi referti clinici, copia delle prescrizioni degli accertamenti, dei trattamenti e delle cure in genere, visite veterinarie e medicazioni, precedenti e successivi all'eventuale ricovero o all'intervento chirurgico a cui è stato sottoposto l'animale domestico;
- copia delle fatture, notule, distinte e ricevute.

DATI PERSONALI			
TITOLARE DELLA POLIZZA			
Nome		Via, Piazza, ecc.	
Cognome		C.A.P.	
Data di nascita		Città	
Luogo di nascita		Provincia	
Codice fiscale		Fax	
Recapito telefonico		Email	
Numero di Polizza Blue Protection			
DATI BANCARI			
IBAN			
Codice BIC/SWIFT <small>OBBLIGATORIO</small>			
Intestatario <small>(se diverso dall'assicurato)</small>		Codice fiscale	