



Leczenie w wyniku ☐ stanu chorobowego ☐ nieszczęśliwego wypadku

Data zdiagnozowania i rozpoznania choroby / nieszczęśliwego wypadku

DD MM RRRR

Nr mikroczipa

[illegible]

Rasa

[illegible]

Płeć

☐ pies

☐ suczka

☐ suczka

Waga

--	--

Nr PWZ lekarza

--	--	--	--	--

Imię

[illegible]

Nazwisko

[illegible]

Nr telefonu

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane placówki

[illegible]

Nazwa leku	Koszt
Łączny koszt	

Usługa	Koszt
Łączny koszt	

Do wniosku należy dołączyć rachunek / fakturę / dowód zapłaty oraz epikryzę.

Pieczeć placówki

--

Administratorem danych osobowych jest Generali T.U. S.A z siedzibą w Warszawie przy ul. Senatorskiej 18. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych dostępnych jest na stronie: <https://www.generali.pl/polityka-prywatnosci>.

Generali Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. z siedzibą przy ul. Senatorskiej 18, 00-082 Warszawa, zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 25952, kapitał zakładowy 63.500.000 PLN, w pełni opłacony, NIP 521-28-87-341. Spółka należy do Grupy Generali figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez Instytut Nadzoru Ubezpieczeniowego (IVASS) pod nr 26. Centrum Klienta tel.: 913 913 913.