

## COMUNICAZIONE ANIMALI DOMESTICI CON MICROCHIP POSSEDUTI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, Socio/a dell'Abruzzese Salute, preso atto della estensione agli animali domestici dotati di microchip della copertura dei rimborsi per prestazioni diagnostiche e terapeutiche, e che tali rimborsi spettano a patto che:

- la fattura sia intestata al Socio, indichi la prestazione effettuata e riporti il codice del microchip dell'animale domestico;
- la relazione possessore dell'animale (nonché Socio della Mutua) – codice del microchip risulti sul registro pubblico nazionale degli animali domestici con microchip;
- il Socio abbia comunicato (mediante apposito modulo), al momento della ammissione a Socio (o anche successivamente se il microchip viene installato o l'animale viene acquisito in data posteriore), gli animali domestici dotati di microchip posseduti;
- Il documento di spesa sia emesso in data non anteriore al sorgere del diritto alle prestazioni ed alla consegna alla Mutua della suddetta comunicazione,

dichiaro di possedere i seguenti animali domestici dotati di microchip a me riferibili:

	Codice microchip	Tipo animale	Nome (facoltativo)
Animale 1			
Animale 2			
Animale 3			
Animale 4			
Animale 5			

Mi impegno a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione all'elenco sopra riportato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Socio \_\_\_\_\_