

FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL ANIMALES DE COMPAÑÍA

TOMADOR Nombre/Razón Social:	
DNI/CIF: Teléfono:	Q.D.
Dirección completa:	C.P.
DATOS DEL ANIMAL	1
Raza: Nombre: Cruce: SI NO	
Consideración de Perro Potencialmente Peligroso (P.P.P): SI Fecha de nacimiento: Nº IDENTIFICACIÓN CHIP: Color: Valor del animal (en caso de contratar robo):	NO
GARANTÍAS	
Capital asegurado de Responsabilidad civil: □ 150.000 € □ 300.000 € □ 600.000€	
Coberturas opcionales: Robo Muerte por accidente Asistencia veterinaria por accidente	

☐ Sacrificio y eliminación de restos