

AVVERTENZE

- La presente richiesta, **compilata in ogni sua parte, deve essere sempre sottoscritta** dall'Assicurato
- **I giustificativi di spesa** che si allegano **devono essere** trasmessi **in originale ed in fotocopia (1 copia)**.
- **Compilare una richiesta per ogni Animale e per ogni evento patologico.**

La Struttura Liquidativa si riserva, qualora ne ravvisi la necessità, di chiedere ulteriore documentazione.

DICHIARAZIONI DELL'ASSICURATO

Il sottoscritto, coerentemente con le condizioni contrattuali definite nella copertura assicurativa e nella relativa documentazione, dichiara di essere stato informato circa il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13-14 Reg. Ue 2016/679 effettuato da Vittoria Assicurazioni S.p.A. in qualità di titolare per le finalità assicurative di cui al rapporto contrattuale sottostante la copertura richiamata sopra.

In ogni caso si ricorda che l'informativa sul trattamento dei dati personali di Vittoria è disponibile sul sito internet della Compagnia nella sezione dedicata alla privacy.

DATA: _____

FIRMA DELL'ASSICURATO: _____