**SECOND OPINION VETERINARIA**

Per una corretta erogazione della prestazione "Second Opinion Veterinaria" si invita l'Assicurato a compilare il presente modulo in tutti i suoi campi, indicando il quesito diagnostico per il quale si chiede di avere un secondo parere e ad allegare tutta la documentazione medica in suo possesso al fine di inquadrare al meglio il quadro clinico dell'animale domestico assicurato.

**È necessario allegare una copia dei seguenti documenti:**

* **modulo di polizza;**
* **libretto sanitario aggiornato;**
* **documento di registrazione all'anagrafe animali d'affezione / anagrafe nazionale felina.**

NUMERO DI POLIZZA:

Fare clic qui per immettere testo.

NOME E COGNOME DEL CONTRAENTE DELLA POLIZZA:

Fare clic qui per immettere testo.

INDIRIZZO E-MAIL AL QUALE INVIARE IL RISCONTRO DEL MEDICO VETERINARIO:

Fare clic qui per immettere testo.

RECAPITI TELEFONICI:

Fare clic qui per immettere testo.

QUESITO DIAGNOSTICO:

Fare clic qui per immettere testo.

ELENCO DEI DOCUMENTI CHE VERRANNO ALLEGATI AL MODULO:

1. Fare clic qui per immettere testo.
2. Fare clic qui per immettere testo.
3. Fare clic qui per immettere testo.
4. Fare clic qui per immettere testo.
5. Fare clic qui per immettere testo.

Inviare il modulo, unitamente alla documentazione medica a supporto, al seguente indirizzo e-mail:

assistenzacasa@europassistance.it

La Struttura Organizzativa di Europ Assistance, ricevuta la documentazione necessaria per procedere con la valutazione veterinaria di secondo livello, fornirà un riscontro per iscritto entro 7 giorni lavorativi.