

Jusqu'à **195€**  
de prévention remboursés<sup>(1)</sup>

Avec le code **PRIMO45FR**

Ses premiers vaccins et autres soins préventifs  
**remboursés dès aujourd'hui !**

Une offre exclusive  
pour votre chiot  
ou chaton !

Jusqu'à **195€**  
de remboursements  
pour :

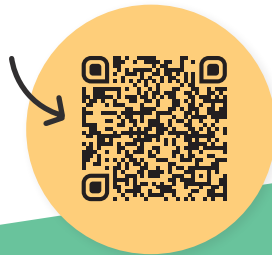
- ✓ Vaccination
- ✓ Identification
- ✓ Antiparasitaires
- ✓ Vermifuges
- ✓ Stérilisation...



Demandez **votre devis gratuit** :

[www.santevet.com](http://www.santevet.com)

Ou par téléphone au 04 78 17 38 00



(1) Offre réservée pour toute souscription d'une formule d'assurance (Confort, Confort+, Premium et Optimal) pour les chiots et chatons de moins d'un an, pour bénéficier de 45€ supplémentaires dans votre Budget Prévention. Remboursement de vos frais de prévention par virement bancaire sur présentation de votre feuille de soins remplie et signée par un vétérinaire, accompagnée de la facture détaillée datant de maximum 30 jours avant la souscription du contrat. Offre valable pour tout contrat actif et à jour de paiement au moment de la demande de remboursement.

Mon 1<sup>er</sup> remboursement

+ 45€<sup>(1)</sup> remboursés  
sur ses soins de prévention !

Avec le code **PRIMO45FR**

## À remplir par le vétérinaire

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de l'animal : \_\_\_\_\_

N° d'identification (Puce électronique ou tatouage) : \_\_\_\_\_

Date de la visite : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Date des 1<sup>ers</sup> symptômes (si connue) : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Motif de consultation/Diagnostic : \_\_\_\_\_

Nom du vétérinaire et n° ordinal : \_\_\_\_\_

Montant TTC : \_\_\_\_\_



Cachet du vétérinaire

J'ai vérifié l'identité de l'animal et je certifie la véracité des données médicales et des frais engagés.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

## À remplir par le propriétaire

\* Tous les champs sont obligatoires

(Joindre obligatoirement les justificatifs de frais)

N° de contrat : \_\_\_\_\_

### Demandez votre remboursement en ligne !

Connectez-vous sur votre espace client et remplissez le formulaire en cliquant sur [Demander un remboursement](#)

### Déclaration sur l'honneur

Pour ouvrir vos droits à un remboursement, ce document doit être entièrement rempli, signé et accompagné de toutes pièces relatives à l'accident ou à la maladie, comme la facture détaillée du vétérinaire, les ordonnances, les factures de pharmacie ou de laboratoire.

« J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document. Toute fausse déclaration intentionnelle relève des articles 313-1 et 441-1 du Code pénal. »

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

*Nous vous informons que les données recueillies sont traitées par Vetassur, filiale de Santévet Group à des fins d'instruction, de remboursement et de réponse à vos demandes de remboursement. Un traitement automatisé peut être utilisé. Vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition, droit à la limitation du traitement que vous pouvez exercer à tout moment en contactant notre DPO. Pour en savoir plus, consultez notre politique de confidentialité sur notre site www.santevet.com.*