

## Declaración de Salud

### Cuestionario – Solicitud

Se debe complementar este apartado y adjuntar fotocopia de la cartilla vacunación del perro donde se mencionen las últimas vacunas.

#### Declaración sobre el estado de salud actual del perro:

El solicitante declara:

Que el perro no padece en el momento de la firma de este Cuestionario-Solicitud ni ha padecido durante el último año, ninguna enfermedad, ni ha sido sometido durante su vida a una intervención quirúrgica.

Que el perro padece en el momento de la firma de este Cuestionario-Solicitud o ha padecido en el último año, las siguientes enfermedades (indicar enfermedades), y/o ha sido sometido durante su vida a las intervenciones quirúrgicas siguientes (indicar cuáles):

---

---

---

---

---

---

El abajo firmante reconoce como suyas las declaraciones efectuadas anteriormente sobre el estado del perro incluido en esta solicitud, aunque no sea de su puño y letra, y sabe que las omisiones e inexactitudes en la declaración podrían originar la reducción o incluso la pérdida total de las coberturas contratadas.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha de la solicitud