

# FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMBOURSEMENT AFFICHAGE ET RÉCOMPENSE POUR LES ANIMAUX PERDUS

À REMPLIR PAR LE MEMBRE :

VOTRE NUMÉRO DE POLICE : \_\_\_\_\_

LE NOM DE VOTRE ANIMAL: \_\_\_\_\_

VOTRE NOM: \_\_\_\_\_

*Veillez fournir le nom tel qu'il est indiqué dans les documents de la police.*

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: (    ) \_\_\_\_\_

ADRESSE COURRIEL: \_\_\_\_\_

Avis : Les informations recueillies sur ce formulaire à propos de vous et de votre animal de compagnie et autrement en ce qui concerne cette réclamation sont requises par Pets Plus Us, une division de PTZ Insurance Services Ltd., à des fins d'assurance, y compris pour évaluer et, si elles sont approuvées, traiter le paiement de votre demande de remboursement. En fournissant votre adresse courriel, vous consentez à ce que nous communiquions avec vous par courriel des informations concernant l'assurance pour animaux de compagnie.

Déclaration : Je déclare que tous les détails fournis dans la présente demande de remboursement sont véridiques et exacts. J'autorise également mon médecin vétérinaire traitant à divulguer, sur demande, les dossiers médicaux de mon animal de compagnie aux représentants d'assurance maladie pour animaux de compagnie de Pets Plus Us, division de PTZ Insurance Services Ltd.

**TOUTE PERSONNE QUI PRÉSENTE SCIEMMENT UNE RÉCLAMATION FAUSSE OU FRAUDULEUSE POUR LE PAIEMENT D'UNE PERTE OU D'UNE PRESTATION OU QUI PRÉSENTE SCIEMMENT DE FAUX RENSEIGNEMENTS DANS UNE DEMANDE D'ASSURANCE EST COUPABLE D'UN CRIME ET PEUT ÊTRE PASSIBLE D'AMENDES OU DE PRISON.**

JE CONFIRME QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT, À MA CONNAISSANCE, VRAIS À TOUS LES ÉGARDS.

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE (jj/mm/aa) \_\_\_\_\_

## LES CIRCONSTANCES DE LA PERTE OU DU VOL DE L'ANIMAL DE COMPAGNIE

DATE DE LA DISPARITION : \_\_\_\_\_

DÉTAILS SUR LA FAÇON DONT LA DISPARITION S'EST  
PRODUITE : \_\_\_\_\_

DATE À LAQUELLE LA PERTE A ÉTÉ SIGNALÉE AUX AUTORITÉS : \_\_\_\_\_

NOM DE L'AUTORITÉ: \_\_\_\_\_

NOM DU CONTACT : \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

## DÉTAILS DE L'AFFICHAGE

Si vous souhaitez effectuer une réclamation pour le remboursement des frais d'affichages de recherche, veuillez joindre une copie des affiches créées et des factures ou reçus correspondants.

DÉTAILS DE L'AFFICHAGE: \_\_\_\_\_

## DÉTAILS DE LA RÉCOMPENSE OFFERTE

Si vous avez payé une récompense offerte pour le retour de votre animal, veuillez fournir les détails suivants

NOM DU BÉNÉFICIAIRE DE LA RÉCOMPENSE : \_\_\_\_\_

MONTANT DE LA RÉCOMPENSE VERSÉE (veuillez joindre un reçu signé par la personne nommée ci-dessus) : \_\_\_\_\_

**Obtenez le remboursement de vos réclamations plus rapidement grâce au dépôt direct et recevez des communications sans papier par courriel. Communiquez avec nous pour obtenir plus de renseignements! Appelez au 1 800 364-8422.**

# Afin de traiter votre demande de remboursement rapidement, veuillez-vous assurer de ce qui suit:

o Veuillez inclure toutes les factures et tous les reçus pertinents qui se rapportent à cette demande de remboursement.  
o **Tout formulaire incomplet, reçu et facture manquante peuvent retarder le remboursement.**

## CONSEILS POUR LE MEMBRE

- Veuillez soumettre ce formulaire en temps opportun, puisque toutes les demandes de remboursement doivent nous être envoyées dans les 6 mois qui suivent le traitement pertinent.
  - Si votre clinique soumet vos réclamations en votre nom, consultez votre courrier électronique pour la confirmation et les mises à jour de statut, ou connectez-vous au portail pour confirmer la soumission de la réclamation.
- Soumettez un (1) formulaire de demande de remboursement pour **chaque animal**.
- Si vous nous envoyez ce formulaire ainsi que les reçus et factures par la poste, veuillez vous assurer d'en garder une copie pour vos dossiers. Les délais de poste locaux varient.
- Nous remboursons les frais de l'affichage et le montant de la récompense si votre animal disparaît pendant plus de 48 heures et que vous avez signalé sa disparition à un refuge local, à une société pour la protection des animaux ou à une agence de services aux animaux. Votre animal doit avoir disparu après la fin de la période d'attente de la police et pendant que votre police est en vigueur. Le montant de la couverture est limité à 1000 \$ par incident.
- Exigences relatives à l'application de la couverture :
  - La personne à laquelle vous versez une récompense ne peut pas être un membre de votre famille immédiate ni une personne que vous employez ou avec laquelle vous vivez.
  - Un reçu signé comprenant le nom et la signature de la personne qui a trouvé votre animal doit être fourni.

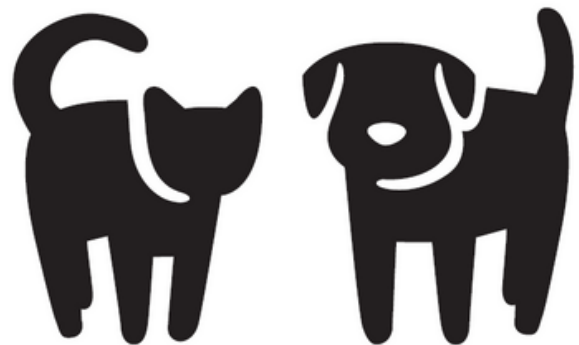
## SOUMETTRE VOTRE FORMULAIRE

**1.** Soumettez vos réclamations dans votre portail en ligne à **portal.petsplusus.com/fr** pour un traitement rapide et sans papier!

**2.** Prenez une photo de votre formulaire, des reçus/factures, et des antécédents médicaux/notes SOAP (subjectif, objectif, analyse et plan) avec votre téléphone ou envoyez-les sous forme de fichier PDF par courriel à [submissions@petsplusus.com](mailto:submissions@petsplusus.com).

**3. Courrier** à: PTZ Insurance Service LTD  
710 Dorval Drive, Suite 400  
Oakville, Ontario L6K 3V7

**Utilisez une seule méthode pour envoyer votre formulaire de demande de remboursement et tous les documents pertinents. Les demandes en double retarderont le traitement.**



**Pour toute question au sujet de ce formulaire,  
appelez-nous au 1-800-364-8422. Nous serons ravis  
de vous aider!**