

## 01 COORDONNÉES ET SOUSCRIPTEUR

Nom :  Prénoms :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Téléphone :  Email :

## 02 COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL SI DIFFÉRENT

Nom :  Prénoms :

Adresse :

Code postal :  Ville :

Âge :  Lien de parenté avec le souscripteur :

## 03 L'ANIMAL

Chien  Chat

Nom usuel :  Race ou type :

N° de tatouage :  N° de puce :

## 04 RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LE SINISTRE

Date du sinistre :  Lieu du sinistre :

Heure du sinistre :

Circonstances précises et causes présumées du sinistre :

Témoins :   
(nom et adresse complète)

Un rapport a t'il été dressé ?  oui  non  
(police ou gendarmerie) Si oui, par quelle autorité :

## 05 DÉTERMINATION DE L'EXISTENCE D'UN RECOURS

Un tiers est-il à l'origine du préjudice subi ?  oui  non

**Si oui,**

Nom du tiers :

Adresse du tiers :

Prénom du tiers :

Code postal :

Téléphone :

Ville :

Autre tiers :  
(Coordonnées complètes  
et n° de tel)

Existe-t'il un lien de parenté ou de subordination entre vous et le(s) tiers ?  oui  non

Si oui, lequel :

Le ou les(s) tiers sont-ils assurés ?  oui  non

Coordonnées de l'assureur +  
n° de contrat habitation :

## 06 DOMMAGES SUBIS PAR L'ANIMAL

Nature des lésions :

Merci de joindre les documents ci-dessous :

- une copie de l'**enregistrement** au fichier ( carte de tatouage, copie de son livret, LOF)
- les feuilles de soins
- les factures nominatives et acquittées
- les **ordonnances**
- En cas de décès : certificat de décès **établi par le vétérinaire** précisant n° de tatouage et nom de l'animal ainsi que la cause du décès.

Observations :

Fait à :

le :

Signature de l'assuré(e) :