

WATINCO sprl

14 rue des moulins 5340 GESVES
tel 0475 53 09 43 fax 083 678 500 email : assurances@watinco.be
FSMA 109755A

tous les renseignements sur les formules et les tarifs, sur demande ou sur www.watinco.be

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ASSURANCE CHEVAUX

à remplir **DE MANIERE LISIBLE ET COMPLETE** par le preneur d'assurance

1- PRENEUR D' ASSURANCE

Nom du preneur			
Adresse			
Code postal + localité			
Telephone		Fax	
Adresse E-mail			

2- CONDITIONS DE L'ASSURANCE

Valeur pour laquelle vous voulez assurer votre cheval	€	BRONZE Décès par accident	Oui – non
Etendue territoriale Précisez votre choix svp	Belgique Union européenne Monde entier	SILVER Décès par accident et maladie	Oui – non
Fragmentation de la prime Précisez votre choix svp	Par an Par semestre Par trimestre	ASSURANCE URGENCE CHIRURGICALE	Oui - non
Date d'entrée en vigueur des garanties	Immédiatement A partir du	GOLD Décès par accident et maladie + perte de jouissance	Oui – non
Responsabilité civile et Protection juridique (optionnelle)	Oui – non	DIAMOND Décès par accident et maladie + frais vétérinaires + perte de jouissance (en option)	Oui – non Oui – non
		EASYVET (chevaux disciplines light de moins de 9.900 euros) Décès par accident et maladie + frais vétérinaires	Oui – non

3- CHEVAL ASSURE

Nom du cheval	
Race	
Sexe	
Date de naissance	
Couleur	
N° puce électronique	
Utilisation (discipline principale habituelle)	Si c'est l'obstacle précisez si c'est + ou - de 90 cm

Etes-vous le responsable sanitaire du cheval ? Sinon : coordonnées complètes de la personne responsable	Oui - non
	Nom du responsable (groom, entraîneur, cavalier...) =
	Adresse =
	Tel =
	email

5- RENSEIGNEMENTS GENERAUX

NOM DU VETERINAIRE HABITUEL	
-----------------------------	--

Provenance du cheval	<ul style="list-style-type: none"> - Acheté - Né chez vous - Je n'en suis pas le propriétaire
Si vous avez acheté ce cheval	<ul style="list-style-type: none"> - Prix : - Date d'achat :
Coordonnées de l'écurie qui abrite votre cheval	
Commentaires	
Informations	Disposez-vous de toutes les informations pour prendre la décision de souscrire ? A défaut posez ici vos questions ou contactez-nous svp.

Date :

Signature :