

DEMANDE  
Assurance URGENCE COLIQUES

toutes les cases remplies , bien lisible, en Majuscules svp  
renvoyée au Courtier Watinco , Rue des Moulins 14 , 5340 GESVES  
par Fax 083/678500 ou Mail assurances@watinco.be



**Identité du preneur d'assurance :**

à remplir par le preneur d'assurance

Groupeement ou Association \_\_\_\_\_ n° Affiliation \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Bte: \_\_\_\_\_

Code Postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

Numero tél: \_\_\_\_\_ mobile: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Adresse de résidence du cheval: \_\_\_\_\_

**Désignation du cheval ou poney à couvrir:**

Nom du cheval ou du poney	Sexe*	Année naissance	Robe	N° Puce	Valeur actuelle

\* J (Jument), H (Hongre), E (Étalon)

**Je soussigné , atteste sur l'honneur que :**

- à ma connaissance , le cheval n'a jamais souffert de Coliques ou autre problème intestinal ou digestif
- le cheval est en bonne santé pour le moment
- toutes les données fournies sont correctes et qu' aucune information , qui pourrait influencer l'assurance, est retenue.

**J'accepte de m'envoyer toute correspondance à mon adresse Mail**

Signature, \_\_\_\_\_ Date, \_\_\_\_\_

**QUESTIONNAIRE VETERINAIRE**

à remplir par le vétérinaire

Je soussigné \_\_\_\_\_

Dr VETERINAIRE, \_\_\_\_\_

**Déclare avoir examiné le cheval mentionné au-dessus:**

d'avoir contrôler son identité et la puce : Confirmation de N° puce : \_\_\_\_\_

Je déclare notamment

- qu'il est régulièrement **vermifugé**
- qu'il n'a pas fait l'objet, **depuis un an**, de soins vétérinaires consécutifs à une Coliques

si le cheval a déjà souffert de coliques , quand et quelle intervention ?

\_\_\_\_\_

- Par ailleurs, j'atteste être / ne pas être le vétérinaire habituel de ce cheval  
(biffer la mention inutile)

**Je déclare que ce cheval est à ma connaissance, en bonne état de santé.**

**Observations / réserves:** \_\_\_\_\_

Certifié sincère et véritable

à ..... le.....

signature et cachet du vétérinaire:

**Horselife Insurances**

CBFA 62925

Lindestraat 58 B-3570 ALKEN

tel. 063/413638

email: [info@horselife.be](mailto:info@horselife.be)

fax. 063/413640