DÉCLARATION DE SINISTRE

Document à renvoyer complété à secretariatwatinco@skynet.be

Numéro de la police d'assurance :
COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DU CHEVAL
Nom et prénom :
Adresse :
Numéro de téléphone :
Coordonnées bancaires IBAN :
BIC:
Adresse e-mail :
INFORMATIONS RELATIVES AU CHEVAL
Nom du cheval :
Numéro de Microchip :
Date de naissance :
INFORMATIONS CONCERNANT LE SINISTRE
Date du sinistre :
Nom du vétérinaire consulté lors du sinistre :
Le cheval : (cocher la case correspondant)
Est décédé des suites d'une maladie
Est décédé des suites d'un accident
A causé des dommages à un tiers
Est en perte d'usage
A été volé
Nécessite des frais vétérinaires suite à une maladie ou un accident
Circonstances:

Je suis pass	sé par un vétérinaire qui va vous transmettre le dossier :	
	Le certificat de décès du cheval	
	Le rapport d'autopsie du cheval	
	Une facture consécutive à un dommage	
	Un rapport vétérinaire attestant de la perte d'usage du cheval	
	Des factures vétérinaires relatives à une intervention suite à maladie ou accident	
	Un rapport vétérinaire détaillant l'intervention suite à maladie ou accident	
	Autre : (veuillez preciser)	
En cas de problème suite à ma déclaration, je vous remer		
	Par téléphone	
	Par e-mail	
	Par voie postale	
Date:		
Signature de l'assuré :		