

**CAVALASSUR**



**www.cavalassur.com**

## **DECLARATION DE SINISTRE FRAIS DE VETERINAIRES**

**PERSONNE ASSUREE** : (nom, prénom) :

ADRESSE :

**CHEVAL**

NOM :

N° de certificat de garantie assurance : **32 808 ...**

Agissant en qualité de : PROPRIETAIRE - LOCATAIRE rayer la mention inutile

CERTIFIE DECLARER LE SINISTRE" FRAIS DE VETERINAIRES" CI-DESSOUS :

DATE DU SINISTRE :

LIEU DU SINISTRE :

**NATURE DES MALADIES OU BLESSURES :**

**CAUSE DU SINISTRE :**

Nature :  **ACCIDENT**

sinistre provoqué par la faute d'un tiers ( exemple : autre cavalier , un vélo, scooter etc ) , un animal ( ex un chien ou un autre cheval) ? : OUI - NON

Si OUI , son identité ou ses coordonnées ( même un simple N° de Tél ) :

DANS LE CAS DE BLESSURES CAUSEES PAR UN TIERS, Y-A-T'IL EU DES TEMOINS : OUI – NON ( si oui coordonnées même un tél )

NOM & TEL DU VETERINAIRE MISSIONNE :

NATURE DES SOINS APPORTES :

DATE DE DEBUT DES SOINS :

DATE DE FIN DES SOINS :

MONTANT DES FRAIS ENGAGES (joindre les copies des ordonnances ainsi qu'un détail des frais ):

LE CHEVAL EST-IL GUERI ? OUI - NON

SI NON , DES FRAIS ULTERIEUREMENTS SONT-ILS A PREVOIR ? :

SEQUELLES SUBIES PAR LE CHEVAL ? :

FAIT à :

Le :