

DÉCLARATION DE SINISTRE

Document à renvoyer complété à assurances@watinco.be et claims@circlesgroup.com

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 passé par un vétérinaire agréé qui va vous transmettre le dossier :

- oui non

Je suis passé par un vétérinaire agréé 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 préciser)

.....

En cas de problème suite à ma déclaration, je vous remercie de me joindre essentiellement :

- Par téléphone
 Par e-mail
 Par voie postale

Date :

Signature de l'assuré :

.....

