



Assurances MAUCOURT

14 place du donjon
79200 PARTHENAY

Tel : 05 49 94 04 88

Email : parthenay-gatine@gan.fr

N° Orias : 08 045 868



Code agence : A07937

Numéro client :

N° de contrat :

FORMULAIRE DE DECLARATION DE SINISTRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Récupération de tva : Oui ☐ Non ☐

Nom du cheval :

N° SIRE :

Lieu d'hébergement du cheval :

DETAIL DU SINISTRE

Date du sinistre :

Lieu du sinistre :

Les circonstances détaillées de l'événement :

Date(s) d'intervention du/des vétérinaires :

Diagnostic du vétérinaire :

Le cheval est-il guéri à ce jour ? Oui ☐ Non ☐

Est-il toujours en cours de soins ? Oui ☐ Non ☐

Votre cheval a-t-il été atteint d'affections ou de blessures (si oui, précisez la nature et les dates) :

LISTE DES PIECES A FOURNIR

- Le compte rendu précis et détaillé du vétérinaire (précisant la cause et les soins apportés)
- Les factures
- Les ordonnances, résultats d'analyses...
- Le certificat de guérison pour clôturer le sinistre

INFORMATION SUR LA PRISE EN CHARGE

Pathologie articulaire ou tendineuse :

A compter du quatre-vingt onzième jour qui suit la souscription du contrat ou de la garantie, toute indemnisation survenant en cas d'un dommage consécutif ou résultant d'une affection dégénérative ou arthritique, articulaire, ligamentaire ou tendineuse, d'origine traumatique ou non est réduite de 50 %.

Délais de carence :

En accident : **24 heures après la date d'effet du contrat**

En maladie : **un mois**

Pour les affections articulaires, arthritiques, tendineuse, ligamentaires et ostéites traumatique ou non : **91 jours**

Certifie sincère et exact,

Fait à :

Signature :

Le :