

## Déclaration de sinistre pour assurance animaux

### Preneur d'assurance

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Rue/N° \_\_\_\_\_

NPA/Localité \_\_\_\_\_

Téléphone mobile \_\_\_\_\_

Téléphone privé \_\_\_\_\_

Téléphone prof. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Agence N° \_\_\_\_\_

Police N° \_\_\_\_\_

Sinistre N° \_\_\_\_\_

Date du sinistre \_\_\_\_\_

Heure du sinistre \_\_\_\_\_

Lieu du sinistre \_\_\_\_\_

Rue/N° \_\_\_\_\_

### Description de l'animal

< 160 jours  160–365 jours  365–730 jours  > 730 jours  Vache laitière  autre \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Race \_\_\_\_\_

N° BDTA \_\_\_\_\_

Valeur vénale \_\_\_\_\_

Propriété  oui  non

Date d'achat \_\_\_\_\_

Elevage  oui  non

### Circonstances exactes du sinistre

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Produit de la valorisation de la viande, assurance bétail et autres assurances: Fr. \_\_\_\_\_

Une indemnisation éventuelle est à verser  au moyen du bulletin de versement ci-joint

Banque: nom/localité/Poste \_\_\_\_\_

N° de compte (IBAN)/CCP \_\_\_\_\_

La personne soussignée confirme avoir répondu de manière complète et conforme à la vérité aux questions ci-dessus.

Date \_\_\_\_\_ Signature du propriétaire de l'animal \_\_\_\_\_

### Certificat vétérinaire

Cause  Accident  Maladie  Evénements naturels

Diagnostic (avec description précise du cas) \_\_\_\_\_ (ex. chute de pierre)

L'animal a-t-il subi un traitement vétérinaire?  oui  non

Si oui, premier traitement le \_\_\_\_\_ dernier traitement le \_\_\_\_\_

Genre de traitement \_\_\_\_\_

Abattage urgent ordonnée le \_\_\_\_\_ mort le \_\_\_\_\_

La personne soussignée confirme avoir répondu complètement et conformément à la vérité aux questions ci-dessus. Elle confirme en outre que l'animal susmentionné doit (a dû) être abattu en urgence pour raisons médicales.

Date \_\_\_\_\_ Signature du/de la vétérinaire \_\_\_\_\_

**Prière d'envoyer immédiatement ce formulaire accompagné du justificatif d'abattage et du certificat d'ascendance ou des justificatifs d'identification à emmental assurance.**