



Rue des Moulins 14  
B-5340 Gesves  
tel +32 (0)475 53 09 43  
[www.watinco.be](http://www.watinco.be)  
[assurances@watinco.be](mailto:assurances@watinco.be)  
NE 0842 126 977

---

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions pour votre demande d'informations et vous transmettons ci-dessous une synthèse des formules que nous proposons ainsi que leurs prix.

**Les formules de Circle Equine remboursent les frais facturés par un vétérinaire et/ou par une clinique.**

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question ou conseil, c'est là l'essentiel de notre mission : WATINCO au 0475 53 09 43 ou via mail à [assurances@watinco.be](mailto:assurances@watinco.be)

Le site **[www.watinco.be](http://www.watinco.be)** vous permet également de retrouver tous les détails de nos formules ainsi que les textes des conditions générales.

Nous attirons votre attention sur l'importance d'être assuré :

- En responsabilité civile : dommages aux tiers
- En accidents cavalier

Vous trouverez les informations à propos de ces assurances sur les liens

<http://www.watinco.be>

Meilleures salutations

Daniel Van den broeck

## Assurance pour la jument :

	Formule SILVER	Formule PLATINIUM
<b>Age limite d'admission</b>	cheval de moins de 14 ans	
<b>Age de sortie</b>	Une fois assurée elle pourra le rester jusqu'à 18 ans, voire jusqu'à 21 ans après évaluation annuelle	
<b>Couverture décès</b>	Oui 100% par suite d'une maladie ou d'un accident	
<b>Couverture vol</b>	Oui à 100%	
<b>Quels actes</b>	Toute chirurgie d'urgence vitale ou risque de perte du fœtus. Hospitalisation avec ou sans chirurgie pour coliques graves	frais vétérinaires : maladies, accidents (y-compris ceux dû à la <u>gestation et au poulinage</u> ) , boiteries, coliques chez n'importe quel vétérinaire ou clinique, avec ou sans intervention chirurgicale : Remboursement d'un sinistre pendant 6 mois à dater de sa survenance
<b>Intervention dans les frais</b>	4000 € par sinistre Sans franchise	10.000 euros par sinistre avec franchise de 350 euros.
<b>Période de carence</b>	Accidents 24 heures Coliques 24 heures Maladies 30 jours	
<b>Prestataires de soins autorisés</b>	Tous les vétérinaires équins et/ou les cliniques équines	
<b>Formalités</b>	Formulaire de souscription papier ou en ligne Jusqu'à 10000 € de valeur assurée : aucun contrôle vétérinaire Valeur de > 10001 € examen clinique (et radiographique dans certains cas)	
<b>Période d'assurance</b>	<b>La jument reste assurée pendant l'année d'assurance complète et donc après la mise bas.</b>	
<b>Prime ttc</b>	Voyez le tableau en page suivante	
<b>Exclusions principales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- les frais de suivi normal de la gestation et échographies de contrôle</li> <li>- frais de transport vers un cabinet vétérinaire ou clinique / frais de déplacement du vétérinaire.</li> <li>- frais d'hébergement et revalidation</li> <li>- frais administratifs</li> <li>- frais dentaires</li> <li>- athaxies liées à des lésions des vertèbres</li> <li>- syndrome naviculaire</li> <li>- rhinopneumonie sauf si en ordre de vaccins</li> <li>- conséquences de lésions d'ostéochondrose</li> <li>- tendinites, desmites, arthrite, arthrose préexistantes à la souscription</li> <li>- compléments alimentaires, vitamines et oligo-éléments</li> <li>- matériel médical et paramédical</li> <li>- Acupuncture et homéopathie</li> </ul>	



## Tarif jument gestante et poulain à partir du 8<sup>e</sup> jour de vie 2021 NATIONAL

Valeur assurée	CIRCLE EQUINE SILVER urgences chirurgicales vitales			CIRCLE EQUINE PLATINIUM frais vétérinaires		
	Prime annuelle	Prime semestr	Prime trimestr	Prime annuelle	Prime semestr	Prime trimestr
1	285,00	no	no			
1000	288,50	no	no	632,00	325,48	no
2000	292,00	no	no	664,00	341,96	no
3000	295,50	no	no	696,00	358,44	no
4000	299,00	no	no	728,00	374,92	no
5000	302,50	no	no	760,00	391,40	no
6000	306,00	no	no	792,00	407,88	no
7000	309,50	no	no	824,00	424,36	no
8000	313,00	no	no	856,00	440,84	no
9000	316,50	no	no	888,00	457,32	no
10000	320,00	no	no	920,00	473,80	no
11000	352,00	no	no	952,00	490,28	252,28
12000	384,00	no	no	984,00	506,76	260,76
13000	416,00	no	no	1016,00	523,24	269,24
14000	448,00	no	no	1048,00	539,72	277,72
15000	480,00	no	no	1080,00	556,20	286,20
16000	512,00	263.68	no	1112,00	572,68	294,68
17000	544,00	280.16	no	1144,00	589,16	303,16
18000	576,00	296.64	no	1176,00	605,64	311,64
19000	608,00	313.12	no	1208,00	622,12	320,12
20000	640,00	329.60	no	1240,00	638,60	328,60
25000	800,00	412.00	no	1400,00	721,00	371,00
30000	960,00	494.40	254,40	1560,00	803,40	413,40
35000	1120,00	576.80	296,80	1720,00	885,80	455,80
40000	1280,00	659.20	339,20	1880,00	968,20	498,20
45000	1440,00	741.60	381,60	2040,00	1050,60	540,60
50000	1600,00	824.00	424,00	2200,00	1133,00	583,00
75000	2400,00	1236.00	636,00	3000,00	1545,00	795,00
100000	3200,00	1648.00	848,00	3800,00	1957,00	1007,00

**tarif en application le 01/05/2021**

**Tarifs européen et mondial sur demande**

## Couverture du foetus / produit jusqu'à 7 ou 120 jours de vie

- Qu'est-ce qui est couvert ?**
- Toute perte non intentionnelle du foetus de la jument assurée dans le contrat sous réserve de la production d'un certificat de gestation
  - Perte du produit pendant la mise bas
  - Produit mort-né ou décès dans les 7 jours de vie
  - L'euthanasie du produit à la naissance en raison d'une malformation qui empêchera une vie normale

La limite d'indemnité est mentionnée dans les conditions particulières. Cette garantie est acquise même en cas de décès de la jument des conséquences de la mise bas.

- Document à fournir à la souscription**
- Certificat de gestation avec clichés échographiques
  - Entrée en vigueur au 5<sup>e</sup> mois : certificat vétérinaire attestant de la bonne évolution de la gestation sur la période écoulée.
  - Historique des 3 dernières années du nombre de poulains nés de la jument
  - Facture de la saillie ou de l'insémination

**Date limite de souscription** Avant la fin du 8<sup>e</sup> mois de gestation

- Mort de l'embryon**
- La mort ou l'avortement doit être justifiée par un certificat vétérinaire.
  - La mise bas d'un produit décédé, décès ou euthanasie durant les 7 jours de vie : il faut une **déclaration immédiate** du vétérinaire.
- L'assureur ou son courtier doivent être informés dans les plus brefs délais et le corps doit être gardé jusqu'après décision de l'assureur relative à une autopsie éventuelle.**

Insémination de la mère génétique : taux de prime (*)			
À partir du	Jusqu'au 7 <sup>e</sup> jour de vie	Jusqu'à 120 jours de vie	franchise
91 <sup>e</sup> jour	13.50%	14.50%	20%
5 <sup>e</sup> mois	12.00%	13.00%	10%
Transfert d'embryon à la mère porteuse : taux de prime (*)			
À partir du	Jusqu'au 7 <sup>e</sup> jour de vie	Jusqu'à 120 jours de vie	franchise
91 <sup>e</sup> jour	16.50%	18.00%	20%
5 <sup>e</sup> mois	15.50%	17.00%	10%

(\*) Prime minimale = 290€

<b>Valeur assurée du produit</b>	si prix de la saillie ou de transplantation + frais directement liés < 1000€ Valeur = 3 x ce prix si prix de la saillie ou de transplantation + frais directement liés > 1000€ Valeur = ce prix avec un maximum de 20.000€
----------------------------------	---

Conditions et tarif en vigueur le 15.03.2022

# WATINCO sprl

14 rue des moulins 5340 GESVES

tel 0032 (0)475 53 09 43 email : assurances@watinco.be

BE 0842 126 977

tous les renseignements sur les formules et les tarifs, sur demande ou sur [www.watinco.be](http://www.watinco.be)

## SOUSCRIPTION A L'ASSURANCE CHEVAUX DE CIRCLE EQUINE

à remplir **DE MANIERE LISIBLE ET COMPLETE** par le preneur d'assurance.

### 1-LE PRENEUR

Nom du preneur			
Date de naissance			
Adresse + CP + localité			
Telephone		Fax	
adresse mail courante <b>Ne rien mentionner si vous souhaitez une correspondance postale.</b>			

### 2- CHEVAL ASSURE

Nom du cheval	
Race	
Sexe	
Date de naissance	
Couleur	
N° puce électronique	
Utilisation en dehors de la période de gestation	

### 3- CONDITIONS DE L'ASSURANCE

Valeur pour laquelle vous voulez assurer votre cheval en euros <b>La valeur assurée doit correspondre à la valeur du cheval dans des conditions normales de marché. !!! La sur-assurance est interdite par la loi. Auquel cas, le contrat pourrait être considéré comme frauduleux et entraîner des poursuites pénales.</b> <b>Sous-assurer est autorisé et permet généralement de diminuer la prime !</b>	
Date d'entrée en vigueur des garanties Par défaut : immédiatement compte tenu des périodes de carence Dans le futur : précisez la date à laquelle le contrat doit entrer en vigueur	
Le fractionnement semestriel est autorisé si la prime annuelle > 500 € Le fractionnement trimestriel est autorisé si la prime annuelle > 1000 € Votre choix :	Annuel Semestriel Trimestriel

#### 4-GARANTIES

SILVER A- Décès par accident et maladie <b>sans</b> les chirurgies d'urgence B- Décès par accident et maladie <b>avec</b> les chirurgies d'urgence	A – B
PLATINIUM Décès par accident et maladie + frais vétérinaires (y compris les urgences chirurgicales)	Oui – non
Faut-il prévoir une couverture en responsabilité civile / protection juridique ?	Oui – non
Faut-il prévoir une couverture du produit à naître Si oui à partir de quel moment :	Oui – non 91 jours 7è mois
Date de la saillie ou transplantation	
Coût de la saillie/transplantation + frais liés	
Date présumée de la naissance	
Veillez me recontacter pour la conclusion de cette garantie vers la date du	

#### 5- PASSE MEDICAL DU CHEVAL

<p>Jatteste sur l'honneur que le cheval dont coordonnées ci-dessus, n'a pas souffert de pathologies ou de blessures au cours des 24 derniers mois.</p> <p><b>Le preneur d'assurance doit déclarer toutes les circonstances connues par lui qui constituent des éléments d'appréciation du risque.</b></p> <p>Dans le cas contraire, je précise que ce cheval a souffert de :</p>			Oui – non
Maladie ou blessure	date	Etat actuel	

#### 6- RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom du vétérinaire habituel	
Coordonnées de l'écurie	
Provenance du cheval	Acheté Né chez vous Je n'en suis pas le propriétaire
Si vous avez acheté ce cheval	Prix : Date d'achat : <b>Les assureurs se réservent le droit de demander une preuve d'achat en cas de sinistre.</b>

## 7- INFORMATIONS IMPORTANTES

### Exclusions principales Circles Group

- frais de transport vers un cabinet vétérinaire ou clinique / frais de déplacement du Vétérinaire / frais administratifs.
- frais de revalidation
- frais dentaires sauf si accident
- maladies dégénératives : -athaxies liées à des lésions des vertèbres / OCD / syndrome naviculaire et plus largement toute affection de la 3<sup>e</sup> phalange, en ce compris son articulation et les formations anatomiques environnantes (fracture, fourbure ≠ naviculaire)
- rhinopneumonie
- tout problème antérieur à la souscription
- compléments alimentaires, vitamines et oligo-éléments
- matériel médical et paramédical de confort du cheval.
- Acupuncture et homéopathie-frais.

### Période d'indemnisation d'un sinistre

6 mois à dater de la survenance du sinistre.

### Délais de carence Circles group

A dater de la réception du paiement de la prime :

24 heures pour les accidents

24 heures pour les coliques

30 jours pour les maladies

120 jours pour les tendinites, arthrose, arthrite et boiteries non traumatiques

### Franchises

350 euros par sinistre (pas de franchise sur la Silver)

plafond platinum/diamond = 10.000 € par sinistre

plafond silver = 4.000€ par sinistre

50 % sur l'imagerie médicale (radios, IRM, scintigraphie, échographie...)

## 8-EN CONCLUSIONS

Je dispose de toutes les informations nécessaires pour prendre la décision de souscrire.

Ce formulaire n'est pas une demande de devis mais un engagement à souscrire à l'assurance.

Si à la réception du contrat celui-ci ne devait vous convenir, vous pourrez y renoncer en nous en avertissant par écrit dans les 10 jours, sans frais ni engagement.

J'aimerais avoir plus d'informations concernant :

**J'accepte que les réponses à toutes les questions qui précèdent soient sauvegardées dans le fichier clients de Watinco. Aucune de ces données ne sera transmise à des tiers à l'exception des assureurs concernés.**

**J'atteste avoir connaissance que toute omission ou inexactitude intentionnelle est sanctionnée par la nullité du contrat, avec effet rétroactif (CF.ar 59 de la loi).**

Date :

Signature :

Commentaires ou informations complémentaires :



## Certificat de gestation – Couverture Fœtus

Document à renvoyer complété à votre courtier

### COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE DU CHEVAL

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

### INFORMATIONS RELATIVES A LA JUMENT GESTANTE

Nom du cheval : .....

Numéro de Microchip : .....

Date de naissance : .....

Est-ce la première grossesse de votre jument pleine?  Oui  Non

La jument gestante a-t-elle déjà eu un poulain prématuré ?  Oui  Non

La jument gestante a-t-elle déjà eu un poulain mort-né ?  Oui  Non

La jument gestante a-t-elle déjà avorté ?  Oui  Non

La jument porte-t-elle des jumeaux?  Oui  Non

La jument a-t-elle déjà présenté, pendant la gestation ou après la naissance du poulain, des pathologies telles que complications à la mise bas, prolapsus de l'utérus ou fourbure ?  Oui  Non

Etes-vous propriétaire de la poulinière?  Oui  Non, veuillez mentionner les coordonnées du propriétaire ?  
.....

Combien de juments gestantes possédez-vous ? .....

Quelle est l'adresse de l'écurie où se trouve poulinière pendant la période de gestation et d'allaitement ?  
.....

### INFORMATIONS RELATIVES A LA GESTATION

Date de la saillie : .....

Date présumée de la naissance : .....

Evolution : .....

JE SOUSSIGNE Docteur ..... atteste avoir examiné la jument ci – dessus nommée, avoir échographié (image à annexer au certificat) le fœtus et confirme le \_\_\_\_ème mois de gestation et la bonne évolution du futur poulain.

REMARQUES EVENTUELLES : .....

Coordonnées du vétérinaire : .....

Date : ..... Signature : .....