DÉCLARATION DE SINISTRE

Document à renvoyer complété à *secretariatwatinco@skynet.be*

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 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 preciser)

En cas de problème suite à ma déclaration, je vous remer

- ☐ Par téléphone
- ☐ Par e-mail
- ☐ Par voie postale

Date : ---

Signature de l'assuré :