

FORMULAIRE DE SINISTRE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sinistre Responsabilité Civile | <input type="checkbox"/> Sinistre Décès/Blessures du chien de chasse |
| <input type="checkbox"/> Sinistre Corporel subi par le chasseur | <input type="checkbox"/> Sinistre Multirisques fusil de Chasse |

Formulaire à retourner à SATEC, complété et signé par l'Assuré(e) et par le Vétérinaire ou l'Armurier

PAGE À COMPLÉTER PAR L'ASSURÉ(E)

COORDONNÉES DE L'ASSURÉ(E)

Nom Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
N° Client..... N° Contrat.....

COORDONNÉES DU TIERS LÉSÉ OU RESPONSABLE (le cas échéant)

Nom Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....

COORDONNÉES DE SON ASSUREUR

Nom Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
N° Contrat..... N° Sinistre.....

Description précise des circonstances de l'accident :

EN CAS DE DOMMAGE CORPOREL SUBI PAR LE CHASSEUR

Date à laquelle l'accident est survenu :

Description précise des circonstances de l'accident (joindre certificat du décès et/ou certificat initial descriptif des blessures) :

EN CAS DE DÉCÈS/BLESSURES DU CHIEN DE CHASSE

Date à laquelle le chien désigné ci-dessous a été blessé ou tué :

Activité au cours de laquelle le chien désigné ci-dessous a été blessé ou tué :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chasse à Courre | <input type="checkbox"/> Autres types de chasse |
| <input type="checkbox"/> Chasse au sanglier | <input type="checkbox"/> Destruction d'animaux nuisibles |

Description précise des circonstances dans lesquelles le chien désigné à la page 2 a été blessé :

EN CAS DE SINISTRE FUSIL DE CHASSE

Date à laquelle le fusil désigné ci-dessous a été endommagé :

Description précise des circonstances dans lesquelles le fusil désigné ci-dessous a été endommagé :

L'assuré(e) désigné(e) ci-dessus déclare que les informations indiquées ci-dessus sont sincères et exactes

Suite à un sinistre déclaré, Allianz et/ou SATEC se réserve la possibilité de diligenter une expertise

Fait le

Signature de l'assuré(e)

PAGE À COMPLÉTER PAR LE VÉTÉRINAIRE

Nom Prénom.....

IDENTIFICATION DU CHIEN BLESSÉ OU TUÉ

Nom

Sexe Mâle Femelle Date de Naissance :

Race

Robe

N° de tatouage ou de puce électronique :

En cas de blessures : nature des blessures et descriptif des soins apportés (joindre les factures des soins) :

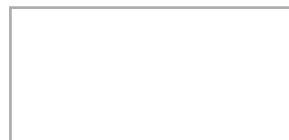
.....
.....
.....

En cas de décès : nature des blessures ayant entraîné le décès (joindre la facture d'achat du chien) :

.....
.....
.....

Le vétérinaire désigné ci-dessus déclare que les informations indiquées
Ci-dessus sont sincères et exactes.

Cachet du Vétérinaire



Fait le

Signature du vétérinaire

PAGE À COMPLÉTER PAR L'ARMURIER

Société

Nom Prénom.....

IDENTIFICATION DU FUSIL ENDOMMAGÉ :

Fabricant

Modèle/Type.....

Numéro.....

Description précise de l'origine des dommages subis par le fusil désigné ci-dessus :

.....
.....
.....

Description précise des dommages subis par le fusil désigné ci-dessus :

.....
.....
.....

Le fusil est-il réparable ? OUI NON

Si le fusil est réparable

1. Si le montant des réparations n'excède pas 150 € TTC : procéder à la réparation et joindre la facture au présent formulaire
2. Si le montant des réparations excède 150 € TTC : établir un devis détaillé et joindre ce devis au présent formulaire

L'armurier désigné ci-dessus déclare que les informations indiquées
Ci-dessus sont sincères et exactes.

Cachet de l'Armurier



Fait le

Signature de l'Armurier

Suite à un sinistre déclaré, Allianz et/ou SATEC se réserve la possibilité de diligenter une expertise