

ASSURANCE SANTÉ DES ANIMAUX

Déclaration de sinistre accident et maladie

Demande de remboursements

Partie concernant le souscripteur

Numéro de contrat:

Formule souscrite:

Formule chirurgie:

Formule complète:

Nom du souscripteur: Prénom:

Téléphone:

Adresse:

Localité:

Code postal:

Partie concernant l'animal

N° tatouage / puce:

Sexe: Male: Femelle: Race:

Nom: Age:

L'animal a-t-il été accidenté ? Oui: Non: Date de l'accident: / /

Circonstances de l'accident:

Nature des blessures:

L'animal a-t-il été malade ? Oui: Non: Date de la maladie: / /

Motif de la consultation:

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Date: / /

Signature:

Recommandations importantes

Remplissez le présent formulaire après avoir demandé à votre vétérinaire traitant et le cas échéant au pharmacien ou à votre fournisseur de porter au dos les indications demandées.

Pour que nous procédions au règlement de vos remboursements garantis, adressez ce formulaire accompagné de toutes les pièces relatives à l'accident ou à la maladie de votre animal (justificatifs originaux des factures détaillées...) à AGEO DIRECT 7 rue de TURBIGO 75001 PARIS.

Partie réservée au vétérinaire

Nom de l'animal:

Numéro de tatouage ou puce:

Sexe: Male: Femelle:

Race:

Cachet du praticien ou de l'établissement

Actes médicaux		Médicaments fournis par le praticien ou l'établissement		Montants
Date	Désignation	Désignation	Quantité	
Total:				

Ces actes sont:

-Consécutifs à un accident:

-Consécutifs à une maladie:

Motif de l'intervention:

.....

.....

Signature attestant le paiement des actes ou des médicaments

Partie réservée au pharmacien ou laboratoire

Pharmacien

Cachet du pharmacien

Vignettes

Médicament fournis par le pharmacien selon l'ordonnance délivrée		
Désignation	Quantité	Montant

Laboratoire

Cachet du laboratoire

Frais d'analyses de laboratoire		
Date	Quantité	Montant

Date et signature attestant le paiement:

Frais réglés par ailleurs:

-Pour tout frais joindre les factures détaillées au document.