

Animaux de Compagnie

ASSURE

NOM			N° sinistre	
ADRESSE				
TELEPHONE	privé	professionnel	gsm	
ADRESSE e-mail	adresse	<input type="checkbox"/> Baloise peut utiliser cette adresse pour toute demande complémentaire relative à ce dossier		
BANQUE / IBAN	Banque	L	U	

CONTRAT - INTERMEDIAIRE

CONTRAT	N°	
INTERMEDIAIRE	N°	Nom

ANIMAL ASSURE

Nom animal	<input type="radio"/> Chien <input type="radio"/> Chat	race	sexe <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Date de Naissance	N° de tatouage ou de puce		

INFORMATIONS SUR LE SINISTRE

Date/Lieu du sinistre	Date	Lieu
Cause(s) des dommages corporels ou de la mort de l'animal		
Si un tiers est responsable ...	Nom, prénom, adresse	
	Assureur de la partie adverse	N° de police
Important !	Pour toute demande d'indemnisation, nous vous prions de faire remplir le questionnaire au dos de la présente par un docteur vétérinaire.	

REMARQUES EVENTUELLES

		Signature de l'assuré
Fait à	le	

