



**DÉCLARATION DE SINISTRE
 RESPONSABILITÉ – CHIEN**

Pour un traitement rapide :

- ✓ Remplissez soigneusement votre déclaration
- ✓ Faites votre demande via votre espace client

Numéro du contrat		Numéro de téléphone	E-mail
Adresse			
Date et lieu du sinistre	Le sinistre est survenu le (date et heure)	Lieu du sinistre	
Responsabilité/ Circonstances	Qui a causé le sinistre ?	Pourquoi le chien se trouvait-il à cet endroit ?	
	Le chien était-il sous la surveillance d'une autre personne <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Indiquer le nom et l'adresse de cette personne	
	Le chien est-il couvert par une autre assurance responsabilité civile ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si la réponse est oui, indiquer la compagnie d'assurance et le numéro d'assurance	
Victime	Nom	adresse	
	Ville	téléphone	
	La personne blessée fait-elle partie de votre foyer ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Le chien était-il sous la surveillance de la victime ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	La victime se trouvait-elle à son travail lorsque le sinistre est survenu ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pour quelle raison la victime se trouvait-elle sur place ?	
Témoin	Nom	Adresse	
	Ville	Téléphone	
Police	Une plainte a-t-elle été déposée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si la réponse est oui, dans quel commissariat / gendarmerie ?	
	Numéro de dossier de la police	Nom et adresse	





**DÉCLARATION DE SINISTRE
RESPONSABILITÉ – CHIEN**

Pour un traitement rapide :

- ✓ Remplissez soigneusement votre déclaration
- ✓ Faites votre demande via votre espace client

Déclaration circonstanciée des événements	Décrivez précisément dans quelles circonstances le sinistre est survenu	
Responsable de l'événement	Selon vous, qui est responsable en totalité ou partiellement de l'événement et pourquoi ?	
À remplir en cas de blessure corporelle	Décrivez la/les blessures	
	Le sinistre est-il déclaré à une assurance accidents du travail ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, indiquer le nom d'employeur et l'adresse du centre de sécurité sociale
À remplir en cas de dommage matériel	La victime est-elle assurée par un autre contrat ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Si oui, indiquer la compagnie d'assurance et le numéro d'assurance
	Le sinistre est-il déclaré à la compagnie d'assurance mentionnée ci-dessus ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	L'objet endommagé était-il en possession de la victime pour cause de : <input type="checkbox"/> prêt <input type="checkbox"/> location
	Date de prêt/location	Autre raison
Demande d'indemnisation	Existe-t-il une demande d'indemnisation ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Avez-vous quelque chose à objecter à la demande ?





**DÉCLARATION DE SINISTRE
RESPONSABILITÉ – CHIEN**

Pour un traitement rapide :

- ✓ Remplissez soigneusement votre déclaration
- ✓ Faites votre demande via votre espace client

Pour les chiens de catégorie 1 ou 2 : Votre chien	Nom et race	Date naissance	Couleur du Pelage
	Le Numéro de puce	Numéro du permis de détention (joindre la copie)	Nom, Prénom, Date de naissance du titulaire du permis de détention
	Au moment du sinistre, le chien était-il muselé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Au moment du sinistre, le chien était-il tenu en laisse ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Pour les chiens de catégorie 1 ou 2 : Chien de la partie adverse	Nom et race	Date naissance	Couleur du Pelage
	Le Numéro de puce	Numéro du permis de détention (joindre la copie)	Nom, Prénom, Date de naissance du titulaire du permis de détention
	Au moment du sinistre, le chien était-il muselé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Au moment du sinistre, le chien était-il tenu en laisse ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
À remplir en cas d'altercations entre chiens	Votre chien – race et âge	Le chien était-il attaché ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Le chien était-il dans une zone clôturée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Le chien blessé – race et âge	Le chien était-il attaché ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Le chien était-il dans une zone clôturée ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Lequel des chiens a-t-il commencé la bagarre ?	Le sinistre s'est-il produit lors d'un jeu entre les chiens ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Le sinistre s'est-il produit lors d'un entraînement canin ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Important	Vous devez vous abstenir de payer les dommages tant que Animal Assur n'a pas déterminé si vous ou l'autre personne êtes responsable du sinistre. Sinon, vous risquez de payer une compensation qui n'est pas couverte par votre contrat d'assurance	
Signature	Je confirme par la présente l'exactitude des informations fournies et je sais que des informations incorrectes peuvent entraîner une réduction ou une annulation de l'indemnisation	
	Lieu et date	Signature de l'assuré

Les objets endommagés ou remplacés doivent être conservés jusqu'à ce que la compagnie d'assurance ait terminé son investigation ou versé l'indemnité. Dans le cas contraire, vous risquez de perdre le bénéfice de l'indemnisation.

Comment déclare votre sinistre ?



Merci de renvoyer ce formulaire complété et signé

Par courrier : Animal Assur - 165 avenue de la Marne 59700 Marcq-en-Barœul

Par mail : votreconseiller@animal-assur.fr