

FEUILLE DE DÉCLARATION DE DÉCÈS

À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

N° de dossier :

ADHÉRENT

M. Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Adresse email :

ANIMAL ASSURÉ

Nom : Né(e) le :

Espèce : Chien Chat Puce électronique / Tatouage N° :

À REMPLIR PAR LE VÉTÉRINAIRE

 Joindre obligatoirement le certificat de décès

CERTIFICAT DE DÉCÈS

Date du décès :

Décès suite à : Maladie Accident

Le vétérinaire indique ci-dessus les circonstances du décès de l'animal, euthanasie éventuelle, etc. Il s'engage à signaler tout mauvais traitement de l'animal qu'il aurait pu constater. En cas de décès suite à un accident, le propriétaire indique les circonstances de l'accident et les coordonnées précises des tiers impliqués.
Par sa signature en bas du présent document, le vétérinaire atteste sur l'honneur avoir constaté le décès de l'animal.
Par sa signature en bas du présent document, le propriétaire atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

DATEZ ET SIGNEZ

Ce document doit être entièrement et lisiblement rempli pour donner droit à la prise en charge. Il doit être accompagné, le cas échéant, de toutes pièces relatives à l'accident ou à la maladie ayant entraîné le décès de l'animal.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Date :

Signature de l'adhérent :

Signature et cachet du vétérinaire :

Retourner la feuille de déclaration remplie et signée accompagnée du certificat de décès à :

FIDANIMO - MUTUA Gestion
B.P. 90051 - 31602 MURET Cedex

Pour toute question, nos conseillers santé sont à votre disposition au numéro de téléphone suivant :

05 61 43 83 70*

*Prix d'un appel local.