

## 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 A 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 A 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