

Demandeur

Je, soussigné :

Demeurant :

Agissant en qualité de Propriétaire Locataire Utilisateur de l'équidé ci-dessous :

Equidé

Nom :

Race :

Robe :

Sexe :

Né en :

Propriétaire :

SIRE :

Taille :

Puce :

Dernier vermifuge le *(obligatoire)* :

Je certifie sur l'honneur par la présente que l'équidé ci-dessus désigné :

est à ma connaissance en bon état de santé, d'entretien, indemne de toute boiterie, maladie ou blessure en cours de traitement
ne doit pas subir à ma connaissance de chirurgie programmée dans les 2 mois à venir

n'a pas subi un accident ou une blessure obligeant à des soins vétérinaires en cours ou à effectuer dans les 10 jours à venir

n'est pas en état de gestation pour un poulinage prévu dans les 60 jours à venir (cas des juments destinées à la reproduction)

ne présente pas de malformation congénitale apparente

est à jour de ses vaccins et vermifugé deux fois par an

Je déclare être informé que par mon choix de suppression de l'examen préalable par un vétérinaire, les garanties qui me seront accordées (mortalité, vol, et frais vétérinaires si cette option a été choisie) s'appliqueront avec une période de carence (délai d'intervention réel de la garantie) fixée à 45 jours pour tout sinistre causé par une maladie et ramenée à 10 jours en cas d'accident (défini comme sinistre résultant d'une cause extérieure non physiologique à l'animal assuré, exemples : accident de transport, morsure, choc ou chute contre un corps fixe ou mobile)

Certifié sincère et véritable

Signature

A :

Le :

Attestation à nous retourner, soit :

par mail : contact@cavalassur.com

par courrier : Cavalassur BP 404 60500 Chantilly