

**L'ASSURANCE MORTALITE DU CHEVAL**

**A. DECLARATION DU SOUSCRIPTEUR**

Le cheval \_\_\_\_\_ a-t-il été victime d'un accident ?     OUI     NON

*Dans l'affirmative, lequel ?*

*Quelles en ont été les conséquences ?*

*A quelle adresse le cheval \_\_\_\_\_ peut-il être visité ?*

*Signature de*

**L'ASSURANCE MORTALITE DU CHEVAL**

**B. CERTIFICAT PREALABLE A L'ASSURANCE** (destiné au vétérinaire)

Je soussigné \_\_\_\_\_ Docteur vétérinaire à \_\_\_\_\_

Déclare avoir examiné le cheval

Appartenant à \_\_\_\_\_

Après examen des différents appareils : cardio-vasculaire - digestif - locomoteur - pulmonaire et respiratoire de sens :

- Appréciation générale de l'état de santé du cheval :     NORMAL                       ANORMAL
- Appareil cardio-vasculaire :                                       NORMAL                       ANORMAL
- Appareil respiratoire :     NORMAL                       ANORMAL
- Appareil locomoteur :     NORMAL                       ANORMAL
- Appareil digestif :
  - Ce cheval est-il sujet à des coliques ? :  OUI                       NON
  - Date de la première vermifugation : \_\_\_\_\_
- Les vaccinations sont-elles à jour ?                                       OUI                                       NON
- S'il s'agit d'une jument en gestation, depuis combien de mois l'est-elle ? : \_\_\_\_\_
- Les précédentes gestations et mises-bas ont-elles été normales ?  OUI                       NON

Remarques particulières : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Je ne formule **aucune réserve sur le pronostic vital** du cheval
- Je formule des **réserves sur le pronostic vital** du cheval, motivées par \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le (date)        /        /

*Certifié sincère et véritable*

Cachet du vétérinaire :

Signature du vétérinaire :

**IMPORTANT**

Le contrat doit prendre effet au plus tôt, le lendemain de la date de signature du certificat vétérinaire.  
En présence de réserve sur le certificat vétérinaire, aucune garantie immédiate ne peut être délivrée.

**DOCUMENT ORIGINEL A ENVOYER OU A FAXER :**

**Sarl VALANTIN-BERGER - EQUITANET - 4 Rue Etienne Dolet BP65 69170 Tarare cedex**  
Tél. : **04.74.63.83.32** Fax : **04.74.63.83.33** Email : [equitanet@wanadoo.fr](mailto:equitanet@wanadoo.fr) Site : [www.equitanet.com](http://www.equitanet.com)  
Sarl au capital de 450 000 € - Inscription au registre du commerce Lyon N°RCS : B488 227 133 000 11 - N° Orias : 07 010 485 - www.orias.fr  
Garantie Responsabilité civile & garantie financière conformes aux articles L 530.1 & L 530.2 du Code des Assurances

