

N° DE CONTRAT : N° indiqué dans les conditions particulièresNom du propriétaire : Nom de l'animal : **1 PARTIE À REMPLIR PAR LE VÉTÉRINAIRE****MOTIF DE LA CONSULTATION**☐ **MALADIE**

Date d'apparition des 1ers symptômes :

☐ **ACCIDENT**

Survenu le :

Important : Partie 02 à remplir par l'assuré(e)

☐ **VISITE DE SUIVI**

Dates des visites liées à ce problème :

COMPTE-RENDU DE LA CONSULTATION

Hypothèses diagnostiques :

Pathologie : ☐ Aigue ☐ ChroniqueJe soussigné(e), vétérinaire, certifie l'exactitude des informations fournies ci-dessus.

Fait à :

Le :

Tampon du vétérinaire :
(indispensable)Signature
du vétérinaire :**2 PARTIE À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ANIMAL EN CAS D'ACCIDENT****DÉCLARATION D'ACCIDENT**

Circonstances précises et causes présumées de l'accident :

Un tiers est-il à l'origine du préjudice subi ? ☐ OUI ☐ NON Si OUI, merci de compléter ses coordonnées ci-dessous :

Nom du tiers :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Le tiers est-il assuré ? ☐ OUI ☐ NON Si OUI, renseignez les coordonnées de l'assureur et n° de contrat RC ou Habitation :

Je certifie l'exactitude des renseignements rapportés sur ce document et je joins les justificatifs ci-dessous.

Fait à :

Signature
de l'assuré(e) :

Le :

3 JUSTIFICATIFS À JOINDRE À LA PRÉSENTE FEUILLE DE SOINS

- ☐ l'original de l'ordonnance du vétérinaire,
- ☐ les factures originales nominatives, détaillées et acquittées (vétérinaire, pharmacie et/ou laboratoire),
- ☐ en cas de décès de l'animal : le certificat de décès établi par le vétérinaire.

Retournez rapidement cet imprimé dûment complété et signé pour l'étude du dossier.

À ENVOYER SOIT :

Par mail : chienchat@protectionjuridique.fr

Par courrier : Groupama Protection Juridique
TSA 41234
92919 LA DÉFENSE CEDEX