

Numéro du contrat	Numéro de téléphone	E-mail
Assuré, si autre que celui mentionné dans le champ adresse		

Date et lieu du sinistre	Le sinistre est survenu le _____ à (0h-24h)	Lieu du sinistre	
Responsabilité/ Circonstances	Qui a causé le sinistre ?		Pourquoi le chien se trouvait-il à cet endroit ?
	Le chien était-il sous la surveillance d'une autre personne <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Indiquer le nom et l'adresse de cette personne
	Le chien est-il couvert par une autre assurance responsabilité civile ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si la réponse est oui, indiquer la compagnie d'assurance et le numéro d'assurance
Victime	Nom		
	Adresse		Code postal et Ville
	Numéro de téléphone		
	La personne blessée fait-elle partie de votre foyer ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Le chien était-il sous la surveillance de la victime ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	La victime se trouvait-elle à son travail lorsque le sinistre est survenu ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Pour quelle raison la victime se trouvait-elle sur place ?
Témoin	Nom		
	Adresse		Code postal et Ville Numéro de téléphone
Police	Une plainte a-t-elle été déposée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si la réponse est oui, dans quel commissariat / gendarmerie ?	Date du dépôt de plainte
	Numéro de dossier de la police		
Déclaration circonstanciée des événements	Qui a pris la plainte (Nom et adresse du poste de police ou commissariat)		
	Décrivez précisément dans quelles circonstances le sinistre est survenu		
Responsable de l'événement	Selon vous, qui est responsable en totalité ou partiellement de l'événement ?		
	Pourquoi		
À remplir en cas de blessure corporelle	Décrivez la/les blessures		
	Le sinistre est-il déclaré à une assurance accidents du travail ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si la réponse est oui, indiquer le nom d'employeur et l'adresse du centre de sécurité sociale
À remplir en cas de dommage matériel	La victime est-elle assurée (par ex. assurance habitation ou automobile) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si la réponse est oui, indiquer la compagnie d'assurance et le numéro d'assurance
	Numéro d'immatriculation	Le sinistre est-il déclaré à la compagnie d'assurance mentionnée ci-dessus ? (Si la réponse est non, le sinistre doit être déclaré au plus vite) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	L'objet endommagé était-il en possession de la victime pour cause de : <input type="checkbox"/> Prêt <input type="checkbox"/> Location		Date de prêt/location

À remplir en cas d'alteractions entre chiens	Votre chien – race et âge		Le chien était-il attaché ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Le chien était-il dans une zone clôturée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Le chien blessé – race et âge		Le chien était-il attaché ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Le chien était-il dans une zone clôturée ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Lequel des chiens a-t-il commencé la bagarre ?		Le sinistre s'est-il produit lors d'un jeu entre les chiens ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Le sinistre s'est-il produit lors d'un entraînement canin ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
À remplir en cas d'accident lors d'une saillie	Le chien de la victime était-il enfermé ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si la réponse est oui, indiquer le nom et l'adresse	
	Comment votre chien a-t-il pu être en contact avec le chien de la victime ?			
Demande d'indemnisation	Existe-t-il une demande d'indemnisation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si la réponse est oui, indiquer le nom et l'adresse	
	Avez-vous quelque chose à objecter à la demande ?			
Important	Vous devez vous abstenir de payer les dommages tant que Agria Assurance pour Animaux n'a pas déterminé si vous ou l'autre personne êtes responsable du sinistre. Sinon, vous risquez de payer une compensation qui n'est pas couverte par votre contrat d'assurance.			
Signature	Je confirme par la présente l'exactitude des informations fournies et je sais que des informations incorrectes peuvent entraîner une réduction ou une annulation de l'indemnisation.			
	Lieu et date		Signature de l'assuré	
Les objets endommagés ou remplacés doivent être conservés jusqu'à ce que la compagnie d'assurance ait terminé son investigation ou versé l'indemnité. Dans le cas contraire, vous risquez de perdre le bénéfice de l'indemnisation.				

Comment déclarer vos déclarations de sinistre:



Téléchargez «**le déclaration de sinistre responsabilité**» sur www.agria.fr/declarer-des-soins et retournez la nous a : newclaimecsfrance@vanameyde.com

Merci de nous envoyer vos déclarations par voie postale à l'adresse suivante :

Agria Assurances pour animaux
8 Rue Eugene & Armand Peugeot
CS 90152
92566 Rueil Malmaison Cedex