

## DÉCLARATION DE DÉCÈS



à remplir par le propriétaire (tous les champs sont obligatoires)

### Le souscripteur

N° d'adhésion : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone / GSM : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### L'animal assuré

Chien  Chat

Nom de l'animal : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ N° d'identification : \_\_\_\_\_



à remplir par le vétérinaire (tous les champs sont obligatoires)

### Certificat de décès

Date du décès : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Décès suite à :  Maladie  Accident

Cause du décès : \_\_\_\_\_

Le vétérinaire indiquera ici les circonstances du décès de l'animal : anamnèse en cas de décès suite à une maladie, euthanasie éventuelle etc. Il s'engage à signaler tout mauvais traitement de l'animal qu'il aurait pu constater. En cas de décès suite à un accident, le propriétaire indiquera les circonstances de l'accident et les coordonnées précises des tiers éventuellement impliqués (nom, adresse, téléphone etc.). Par sa signature en bas du présent document, le vétérinaire atteste sur l'honneur avoir constaté le décès de l'animal. Par sa signature en bas du présent document, le propriétaire atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

SantéVet - Avenue Louise, 523 - 1050 BRUXELLES.

Cachet du vétérinaire

Ce document doit être entièrement et lisiblement rempli pour donner droit à la prise en charge. Il doit être accompagné, le cas échéant, de toutes pièces relatives à l'accident ou à la maladie ayant entraîné le décès de l'animal. Retourner la feuille de déclaration remplie et signée à :

**SantéVet - Avenue Louise, 523 - 1050 BRUXELLES**

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_