

PROPOSITION MORTALITE – DEPRECIATION - FRAIS VETERINAIRES - TOUTES ACTIVITES - VOL

SOUSCRIPTEUR

**NOM
ADRESSE**

PRENOM

CODE POSTAL

VILLE OU COMMUNE

EQUIDE ASSURE

NOM N° SIRE

DATE DE NAISSANCE

SEXE

ADRESSE HABITUELLE DE STATIONNEMENT

GARANTIES DEMANDEES – MONTANT DE GARANTIES

MONTANT DE GARANTIES

CHEVAUX DE SPORT – PONEYS ET ANES

SOMME TOTALE

MORTALITE SEULE < 50.000 € OUI - NON VALEUR € ----- X TAUX 3,80 % TTC =
Jusqu'à 18 ans inclus

MORTALITE DEPRECIATION OUI - NON

DE 0 à 5.000 €	VALEUR €	X TAUX 4,50 % TTC =
DE 5.001 à 10.000 €	VALEUR €	X TAUX 5,00 % TTC =
DE 10.001 à 25.000 €	VALEUR €	X TAUX 5,50 % TTC =
DE 25.001 à 50.000 €	VALEUR €	X TAUX 6,00 % TTC =

SUPERIEUR à 50.000 € DEMANDE D'autorisation taux minimum

ASREA

A partir de 3 ans et Jusqu'à 12 ans inclus

- TAUX NON CUMMULABLES

**GARANTIE VOL ACQUISE GRATUITEMENT SI L'EQUIDE EST TATOUE
ET/OU PORTEUR D'UNE « PUCE ELECTRONIQUE » AVEC INSCRIPTION OBLIGATOIRE AUPRES DU GREV**

OPTION REMBOURSEMENT DES FRAIS

VETERINAIRES OPTION 1	OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	PRIME 250 € TTC =
OPTION REMBOURSEMENT DES FRAIS		
VETERINAIRES OPTION 2	OUI <input type="checkbox"/> - NON <input type="checkbox"/>	PRIME 350 € TTC =

(FRAIS VETERINAIRES , CHIRURGICAUX ET PHARMACEUTIQUES ENGAGES SUR PRESCRIPTION SUITE A ACCIDENT, LA GARANTIE EST LIMITEE A OPTION 1- 1.200 € PAR SINISTRE SOUS DEDUCTION D'UNE FRANCHISE DE 150€ -OPTION 2 -2.300 € PAR SINISTRE SOUS DEDUCTION D'UNE FRANCHISE DE 150 €)

TOTAL GLOBAL + FRAIS 50 € ASREA =

CONDITIONS D'ACCEPTATION SUIVANT L'AGE

- MORTALITE DEPRECITATION JUSQU'A L'AGE DE 12 ANS avec compte rendu des radios des antérieurs ainsi que le CD des radiographies datant de moins de 15 jours, copie des papiers du cheval, carte de propriété.

Si le dossier n'est pas complet avec le chèque il y aura refus de garantie.

- MINIMUM DE PRIME 150 € par contrat

CONDITIONS D'ACCEPTATION DES GARANTIES

- LE CERTIFICAT VETERINAIRE DOIT DATER DE MOINS DE 15 JOURS
- LA GARANTIE EST ACQUISE A RECEPTION DE L ACCORD DE L'ASSUREUR

DATE :

SIGNATURE DU SOUSCRIPTEUR:
Avec la mention lu et approuvée

ASREA