



ASSURANCE SANTÉ DES ANIMAUX

Déclaration de sinistre et demande de remboursements

Toute déclaration, accompagnée des factures, doit être adressée dans les **30 JOURS**. Pour déclarer un sinistre, vous avez plusieurs possibilités :

- via votre **espace client**
- par email à l'adresse suivante : **sinistresanimaux@eca-assurances.com**
- par courrier : **ECA-Assurances Santé des Animaux 92/98 Boulevard Victor Hugo BP 83 92115 CLICHY Cedex**

ATTENTION :

L'animal doit être identifiable sur chaque facture originale jointe (numéro de tatouage ou de puce électronique pour les chiens, chats et furets). ECA-Assurances se réserve le droit, par l'intermédiaire de son vétérinaire conseil, de consulter votre vétérinaire traitant pour tout renseignement complémentaire.

À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE

IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE

N° contrat :

Nom du souscripteur (en capitales d'imprimerie) : Prénom :

Adresse :

Localité : Code postal :

À REMPLIR PAR LE VÉTÉRINAIRE

IDENTIFICATION DE L'ANIMAL

Chien

Chat

Furet

N° de tatouage ou de puce électronique⁽¹⁾ :

Lapin

Cochon d'inde

Hamster

Rat

Nom de l'animal : Race : M F

Pathologie présentée :

Date d'apparition des premiers symptômes (constatés par le vétérinaire) : Date de l'accident : / /

Relation avec une pathologie antérieure : Oui Non

Nombre de jours d'hospitalisation
(si supérieur à 2 jours consécutifs) :

Informations concernant l'acte ou les actes thérapeutiques (nécessaires à la compréhension du dossier)
.....
.....

DÉTAIL DES FRAIS RÉGLÉS AU VÉTÉRINAIRE

Soins effectués :

- Consultation : €
- Chirurgie : €
- Anesthésie : €
- Radiothérapie :
- Echographie* :
- Soins divers :

N° de facture :

- Analyses complémentaires : €
- Hospitalisation : €

Médicaments fournis par le vétérinaire

N° de facture :

Nom	Prix unitaire	Nom	Prix unitaire
	€		€
	€		€
	€		€

Date du règlement :

Total TTC (Soins + Médicaments) : €

N° ordinal :

Signature et tampon du vétérinaire :

Je certifie que toutes les informations déclarées ci-dessus sont exactes et que tous les frais mentionnés sont nécessités par l'intervention du vétérinaire pour la maladie ou l'accident indiqué

Frais divers

N° de facture :

Nom	Prix unitaire	Nom	Prix unitaire
	€		€
	€		€
	€		€

(1) Pour les chiens, chats et furets.

Le

Signature du propriétaire :