

Cabinet MARRAUD - BOUSQUET

ASSURANCES

9, cours Victor Hugo

BP 70357 47008 AGEN Cedex

Tél. : 05.53.47.31.36

Fax : 05.53.47.26.44



[www.hipassur.com](http://www.hipassur.com)

---

***Contrat « Remboursement des frais d'équarrissage »***

Madame, Monsieur,

Votre contrat « Remboursement des frais d'équarrissage » arrivant à son terme le 31 Décembre 2011, vous voudrez bien trouver ci-joint la fiche de souscription pour l'année 2012 à laquelle nous avons apporté quelques modifications.

En effet, une légère augmentation des tarifs a été appliquée et un barème de remboursement spécifique a été établi. De plus, suite au constat de certains abus, un délai de carence est instauré : le contrat prendra effet 15 jours après la date de souscription (cachet de la poste faisant foi).

Nous vous remercions de bien vouloir nous la retourner complétée, signée et accompagnée du chèque de règlement correspondant afin d'assurer la continuité de la garantie.

Nous vous en souhaitons bonne réception et restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire,

Veillez croire à l'expression de nos sincères salutations.

Cabinet MARRAUD BOUSQUET

Numéro de police:

101 590 804

Adhésion n°

Date d'effet:

15 jours après la souscription, cachet de la poste faisant foi.

Si vous adhérez à un syndicat merci de préciser lequel: .....

DEPARTEMENT: .....

ZONE (se référer au tableau ci-dessous): .....

**Zone 1:** Département 73 et 74  
**Zone 2:** Département 30, 84, 13, 04, 83, 06, Corse.  
**Zone 3:** Autres départements en France métropolitaine

Nom de l'Élevage: ..... Tel: .....

Nom de l'Éleveur: ..... Fax: .....

Adresse: ..... Mail: .....

.....

LISTE DES ANIMAUX ASSURES A COMMUNIQUER A LA FÉDÉRATION						
	NOM	SEXE	AGE*	CATEGORIE	N°SIRE	N°PUCE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

\* limité à 20 ans

\*\* TRAIT, SELLE, COURSE, etc.

### Calcul de la prime:

**Zone 1:** Nombre d'équidés: ..... x 13€ = ..... TTC  
**Zone 2:** Nombre d'équidés: ..... x 16€ = ..... TTC  
**Zone 3:** Nombre d'équidés: ..... x 10€ = ..... TTC

Règlement à l'ordre de GAN ASSURANCE

Fait à

Le

Signature de l'éleveur

**Assurances Equestres: Chevaux, poneys, Elevages, Ecuries, Centres Equestres, Camions, Vans etc**

## OBJET DU CONTRAT

Par dérogation aux titres I et II des Dispositions Générales « Assurance des Chevaux », la garantie du présent contrat a pour objet unique le remboursement des frais d'équarrissage consécutifs à la mort de l'animal assuré et/ou de son poulain de l'année. **La garantie prend effet 15 jours après la date de souscription.**

## MONTANT DE LA GARANTIE

La garantie du présent contrat s'applique à concurrence du montant de la facture d'équarrissage, dans la limite du barème ci dessous.

	Jeunes		Adultes (2 ans et plus)			
	Moins d'un an*	1an**	Sang	Poney	Trait	Ane
Zone 1	50	140	350	175	450	280
Zone 2	65	180	450	225	580	360
Zone 3	38	105	280	130	330	200

\*Chevaux dans leur année de naissance

\*\*l'année qui suit celle de la naissance

**ATTENTION** : il est considéré que les chevaux prennent un an au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année.  
Exemple : Un poulain né en juillet 2011 prend un an au 1<sup>er</sup> janvier 2012

## DESIGNATION DES ANIMAUX ASSURES

- L'ensemble des équidés déclarés,
- Les poulains à naître après souscription (garantis d'office avec la mère),
- Pas d'échange de chevaux possible.

## DECLARATION DE SINISTRES

Liste des éléments à fournir en cas de sinistre **sous huit jours**:

L'original du certificat d'enlèvement acquitté précisant :

- Le nom de l'éleveur,
- L'identification de l'animal (N° SIRE),
- Copie de la déclaration de fin de vie aux Haras,
- Pour le poulains de moins d'un an, le N° SIRE de la mère,
- Copie du certificat de saillie.

**Adressez l'ensemble de ces pièces à l'adresse suivante :**

Cabinet GAN MARRAUD BOUSQUET  
9 Cours Victor HUGO - BP 70357  
47008 AGEN CEDEX

Mail : [agen-prefecture@gan.fr](mailto:agen-prefecture@gan.fr)

Téléphone :05.53.47.31.36 - Fax :05.53.47.26.44

**[www.hipassur.com](http://www.hipassur.com)**

**Assurances Equestres: Chevaux, poneys, Elevages, Ecuries, Centres Equestres, Camions, Vans etc.**