

## Demande d'assurance Pet Insurance



### Votre animal

Chat  Chien

Nom : .....

Race : .....

Sexe :  Masculin  Féminin Date de naissance : ...../...../.....

Puce électronique n° ou tatouage : .....



### Le preneur d'assurance

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... N° : ..... Boîte : .....

C.P : ..... Commune : .....

E-mail : .....

### Formule d'assurance - prime annuelle

Chat	Chien
<input type="checkbox"/> € 149	<input type="checkbox"/> € 225
<input type="checkbox"/> € 250	<input type="checkbox"/> € 420
<input type="checkbox"/> € 190	<input type="checkbox"/> € 290

J'opte pour le paiement

Annuel  Semestriel (prime majorée de 4% pour frais de fractionnement et uniquement moyennant signature d'un avis de domiciliation)

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales.

Fait à ..... le ...../...../.....

Le preneur d'assurance

.....