

## Formulaire de déclaration à l'assurance contre les épizooties pour les exploitations « pondeuses »

Nouvelle inscription     Mutation du cheptel     Modification du system de détention     Changement du preneur d'assurance

### Exploitation à assurer

Nom/Prénom \_\_\_\_\_  
Rue/no. \_\_\_\_\_  
Code postale/lieu \_\_\_\_\_  
No.BDTA \_\_\_\_\_  
Tel. / Tel. mobile \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Place d'animaux

P \_\_\_\_\_  
E \_\_\_\_\_  
C \_\_\_\_\_  
PP \_\_\_\_\_  
PE \_\_\_\_\_

### Légende

P = Pondeuse  
E = Elevage  
C = Couvoir  
PP = Parentale Pondeuse  
PE = Parentale Elevage

Age unique\*     \*Une exploitation avec différents troupeaux compte comme une exploitation à âge unique si pour chaque troupeau les systèmes d'alimentation, d'approvisionnement en eau, de ventilation et d'évacuation des déjections sont indépendants les uns des autres, et si les soins sont assurés conformément aux bonnes pratiques en matière d'hygiène.  
Plusieurs âge\*

Bio  oui  non

**Lieu(x) où l'assurance déploie ses effets** = emplacement des poulaillers (Seulement si différent de l'adresse ci-dessus)

**Bâtiment neuf?**  oui  non

**Date pour le début de l'assurance** \_\_\_\_\_

### Questions supplémentaires

- 1) Durant les 5 dernières années des mesures sanitaires ont-elles été ordonnées par un vétérinaire afin de préserver la santé de vos poules (p.ex. mesures sanitaires selon l'ordonnance sur les épizooties, chimiothérapie, etc.)  oui  non  
Si oui, les dates ? \_\_\_\_\_  
Les causes ? \_\_\_\_\_
- 2) Votre exploitation présentait-elle actuellement l'un des risques à assurer (p.ex. toux, becs présentant des épanchements, réduction de la ponte œufs déformés, etc.) ?  oui  non  
Si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_
- 3) Quel service sanitaire ou service technique s'occupe-t-il de votre exploitation ?  
Nom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

### A remplir par suisse grêle

accepté pour tous les risques    Début \_\_\_\_\_  
 non accepté

Lieu/date, \_\_\_\_\_

### 3. Périodes vides

Données de **tous les troupeaux (pondeuses et élevages)** qui sont en production:

Pou-lailler No.	Trou-peau No.	Mise en place			Mue	Abattage Troupeau	Periode creuse	Détenion Sol/ Plein-air/Bio	ACE * Oui/ Non
		Semaine calendrier	À l'age sem.	Nombre bêtes	Semaine calendrier	Semaine calendrier	Nombre semaines		
<b>Exemples pondeuses:</b>									
1	6	36/20	17	4300		34/21	12	Plein-air	Oui
1	7	46/19	18	4400	34/20	15/21		Plein-air	Oui
<b>Exemple élevage:</b>									
9	11	3/21	0	4600		21/21	4	sol	Non
9	12	25/21	0	4600		43/21		sol	Non
<input type="checkbox"/> Un seul troupeau par an / <input type="checkbox"/> 2 troupeaux ou plus par an									

\* ACE : Aire à Climat Extérieure

### 4. Autorisation à fournir des renseignements

J'autorise les représentants de GalloSuisse ainsi que les vétérinaires qui ont examiné ou traité les volailles assurées ou qui le feront à l'avenir à remettre à la Suisse Grêle tous les documents demandés et à lui fournir tout renseignement. Les conditions contractuelles détaillées peuvent être obtenues auprès du secrétariat de GalloSuisse.

### 5. Déclaration

Je déclare avoir fourni des informations complètes et véridiques, faute de quoi la compagnie d'assurance ne sera pas liée par le contrat conformément à l'article 6 de la loi sur le contrat d'assurance.

Lieu et date

Signature

A renvoyer à: [epi@gallosuisse.ch](mailto:epi@gallosuisse.ch)