

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

- 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 ? _____
- 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 ? _____
- 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, _____

