

Déclaration de sinistre Assurance épidémies 2024

Police 14.217.447 Preneur d'assurance : GalloSuisse, Burgerweg 22, 3052 Zollikofen

A envoyer dans le 14 jours à : epi@gallosuisse.ch

Adresse exploitation sinistré

Nom, Prénom
Adresse
NPA, lieu
Code d'exploitation (Numéro sur oeufs)
Téléphone
E-Mail
Banque, filiale
IBAN /Compte postfinance
Déduction impôt préalable oui non
Numéro TVA

Animaux concernés

(cochez la catégorie)

- | | | |
|-----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Souches parentales | <input type="checkbox"/> Elevage | <input type="checkbox"/> Production |
| 2. Poules pondeuses | <input type="checkbox"/> Elevage | <input type="checkbox"/> Production |
| 3. Couvoir | <input type="checkbox"/> Quarantaine | <input type="checkbox"/> Poussins |

Domage

Date de la constatation du dommage
Nombre d'animaux concernés
Âge des animaux au moment du sinistre
Prochaine mis en place

Maladie

(cochez ce qui convient)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salmonelloses | <input type="checkbox"/> Grippe Aviaire | <input type="checkbox"/> NCD (Newcastle) |
| <input type="checkbox"/> LTI | <input type="checkbox"/> Rouget | <input type="checkbox"/> Pasteurellose/Choléra |
| <input type="checkbox"/> Typhose aviaire | <input type="checkbox"/> EDS | <input type="checkbox"/> Histomoniasis |

Remarques

Lieu et date
Signature

(rempli par GalloSuisse)

Facture payé oui non
Nombre d'animaux assurés
Estimation du dommage