

GROUPE BS ASSURANCES**« Toutes les assurances pour la chasse »**

BP 51 - 77103 MEAUX CEDEX

Tél : 01.60.09.43.43

Société de Courtage d'assurance

Immatriculée à l'Orias sous le n° 15004905

Email : contact@assurance-chasse.euSite internet : www.assurance-chasse.eu**Souscription possible en ligne sur le site !****DOMMAGES AUX CHIENS 2023-2024 – DANS LE GUICHET UNIQUE
BULLETIN D'ADHESION, à retourner à l'adresse ci-dessus
(1 bulletin d'adhésion par chien pour maximum 8 chiens)****Renseignements concernant le Souscripteur :**

Nom/Prénom :	
Adresse :	
Code postal/Commune :	
Numéro de client :	Téléphone :
Email : ☐ recevoir mon attestation par mail	

Renseignements concernant le chien dont je suis le Propriétaire :☐ première souscription☐ renouvellement

Nom du chien :
Race du chien :
Date de naissance :
N° de tatouage / de puce :

A noter : Le chien doit **avoir plus de 12 mois et moins de 10 ans** à la souscription des garanties.

TARIFS SAISON 2023/2024	Frais vétérinaires	Capital décès	Prime annuelle TTC	Formule souscrite
Formule 1	300 € / an	300 €	64 €	
Formule 2	450 € / an	300 €	90 €	
Formule 2 BIS	450 € / an	600 €	90 €	
Formule 3	600 € / an	800 €	135 €	

Franchise : 50 € en cas de mort et 50 € en cas de blessures du chien.**Important :** En cas de décès de l'animal, les deux garanties (décès et frais vétérinaires) ne sont pas cumulables.**Documents Obligatoires en cas de nouvelle souscription :****Formule 1 ou 2 :** Je joins la photocopie de la carte d'identification du chien**Formule 2 Bis ou 3 :** Je joins la photocopie de la carte d'identification du chien ainsi que la facture d'achat de l'animal. (Certificat de cession ou attestation de vente émanant d'un éleveur)

J'ai souscrit l'Assurance RC Chasse proposée par la Fédération Départementale du :

Je déclare avoir pris connaissance de la notice d'information correspondante, ci-jointe, qui reprend précisément les conditions de garanties et de franchise et je règle par chèque la somme de €, **établi à l'ordre de Groupe BS Assurances.**

J'ai noté que les garanties prennent effet au lendemain 0h00 de la réception par l'Assureur de mon bulletin d'adhésion, complet, avec le règlement correspondant.

Fait à : Le :/...../..... Signature :

Toute adhésion non complète sera renvoyée sans prise de garantie