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.eu
Site internet : www.assurance-chasse.eu

Souscription possible en ligne :
www.assurance-chasse.eu

DOMMAGES AUX CHIENS 2025-2026 – 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 2025/2026	Frais vétérinaires	Capital décès	Prime annuelle TTC	Formule souscrite
Formule 1	300 € / an	300 €	65 €	
Formule 2	450 € / an	300 €	95 €	
Formule 2 BIS	450 € / an	600 € *	95 €	
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 (I-CAD)
Formule 2 Bis ou 3 : Je joins la photocopie de la carte d'identification du chien (I-CAD) ainsi que la facture d'achat de l'animal. (Certificat de cession ou attestation de vente émanant d'un éleveur) *dans la limite de la facture.

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 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

Vos données personnelles sont traitées par BS ASSURANCES et les autres destinataires intervenants pour les finalités : passation, gestion et exécution des contrats, relation commerciale, lutte anti-fraude, lutte anti-blanchiment. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant par voie postale à BS ASSURANCES – Correspondant Informatique et Libertés –BP 51 77103 Meaux Cédex. Pour en savoir plus sur l'usage de vos données et droits, consultez la rubrique « Protection des données personnelles » du site internet **www.assurance-chasse.eu**