Les Affranchis(e)

CONSTAT D'ACCIDENT AGRESSION ANIMALE

VICTIME : NOM, PRENOM, adresse+ Tel :
……

A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DE L'ANIMAL

TIERS :

Mme, Melle, M. ……
Adresse : ……
……Tél. : ……..
Reconnais que mon chien : ……
a mordu la victime, le ……/……/……
à …… heures

CIRCONSTANCES DE L' ACCIDENT : - sur la voie publique O sur ma propriété O
……
……
……
……
……
……
……
……

BLESSURES : ……..

Compagnie d'Assurance Responsabilité Civile (Habitation) du propriétaire (ou gardien) de l'animal :
……..
Adresse Assureur:
……
N° Contrat ……

SIGNATURES Fait A ……, le ……/……/……

LA VICTIME: LE PROPRIETAIRE DE L'ANIMAL :

13 rue des varennes – 63170 AUBIERE
04 73 23 02 28
contact@les-affranchis.eu
www.les-affranchis.eu

Les Affranchis(e)

Faire suivre à :