

CONSTAT D'ACCIDENT AGRESSION ANIMALE

TRANSPORTEUR + Tel :

NOM DU DISTRIBUTEUR + Tel :



A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DE L'ANIMAL

TIERS :

Mme, Melle, M.

Adresse :

..... Tél. :

Reconnais que mon chien :

a mordu le distributeur dans l'exercice de ses fonctions, le/...../.....

à heures

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BLESSURES :

Compagnie d'Assurance Responsabilité Civile (Habitation) du propriétaire (ou gardien) de l'animal :

.....

Adresse Assureur:

.....

N° Contrat

SIGNATURES

Fait A, le/...../.....

LE DISTRIBUTEUR :

LE PROPRIETAIRE DE L'ANIMAL :

CACHET DE L'ENTREPRISE + signature responsable