

# ASSURANCES EQUARRISSAGE 2013

**Numéro de Police :** 101 590 804

**Date d'effet :** 15 jours après la souscription, cachet de la poste faisant foi.

**Contrat à durée ferme dont le terme est fixé au 31/12/2013.**

Nom de l'Eleveur : .....

Téléphone : .....

Nom de l'Eleveur : .....

Fax : .....

Adresse : .....

Mail : .....

## LISTE DES ANIMAUX ASSURES

	NOM	SEXE*	AGE	CATEGORIE**	N°SIRE	N°PUCE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

\* Limité à 20 ans, au-delà aucune indemnisation ne sera effectuée.

\*\* TRAIT, SELLE, COURSE etc.

### Calcul de la PRIME :

ZONE 1 :Départements 73 et 74 : 13<sup>€</sup> / Equidé

ZONE 2 :Départements 30, 84, 13, 04, 83, 06, Corse : 16<sup>€</sup> / Equidé

ZONE 3 :Autres Départements en France Métropolitaine : 10<sup>€</sup> / Equidé

**Zone1 : Nombre d'équidés : .....x 13€ =.....TTC**

**Zone2 : Nombre d'équidés : .....x 16€ =.....TTC**

**Zone3 : Nombre d'équidés : .....x 10€ =.....TTC**

**Règlement à l'ordre de GAN MARRAUD**

**Fait à**

**Le**

**Signature de l'éleveur :**