

## wau-miau Questionnaire de santé Proposition d'assurance pour un animal de plus de six ans

Votre animal de compagnie a déjà plus de six ans. Par conséquent, vous ne pouvez pas conclure en ligne l'assurance animaux wau-miau. Nous vous prions de remplir intégralement le questionnaire de santé et l'envoyer à ERV pour examen. Un questionnaire de santé doit être rempli pour chaque animal.

Après examen de votre proposition, nous prendrons contact avec vous par écrit.

### Informations concernant le/la propriétaire de l'animal

Nom	Prénom
Rue	NPA/localité
Téléphone (joignable en journée)	Adresse e-mail
Date de naissance	

### Informations concernant l'animal

Nom	<input type="checkbox"/> Chien	<input type="checkbox"/> Chat	<input type="checkbox"/> mâle	<input type="checkbox"/> femelle
Date de naissance (JJ.MM.AAAA)	Le chat est un	<input type="checkbox"/> chat d'intérieur	<input type="checkbox"/> chat d'extérieur	
Race et couleur	Microchip n°			

### Début souhaité de l'assurance

immédiat  date

### Quel produit souhaitez-vous?

Basic  Clever  Optima

### Quelle franchise souhaitez-vous?

Chien	<input type="checkbox"/> 250	<input type="checkbox"/> 500	<input type="checkbox"/> 1000
Chat	<input type="checkbox"/> 150	<input type="checkbox"/> 300	<input type="checkbox"/> 600

Le/la proposant-e certifie que toutes ses déclarations sont complètes, exactes et conformes à la vérité. Il/Elle prend note qu'en cas de violation de l'obligation de déclarer, la compagnie est en droit, conformément à l'article 6 de la loi sur le contrat d'assurance, de résilier le contrat et de refuser le paiement des prestations ou de demander le remboursement des prestations déjà versées. ERV est libre de refuser la présente proposition sans avoir à motiver son refus.

J'autorise les vétérinaires à communiquer à ERV toutes les informations requises sur les maladies antérieures, existantes et survenues pendant la durée du contrat, ainsi que sur les conséquences des accidents et les infirmités, et les libère par conséquent de leur obligation légale de garder le secret.

Lieu et date Signature du/de la propriétaire de l'animal

### Questions sur l'état de santé de l'animal (à remplir par le/la vétérinaire)

- L'animal est-il actuellement en parfaite santé?  oui  non
- a) Pour quels problèmes de santé, maladies ou blessures l'animal a-t-il été traité au cours des 5 dernières années?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
b) Chez quels vétérinaires?  
\_\_\_\_\_  
c) L'animal est-il pleinement rétabli des problèmes de santé, des maladies ou des blessures?  oui  non

**Si votre animal a été traité pour des problèmes de santé, des maladies ou des blessures au cours des 5 dernières années, son dossier médical complet doit être remis à ERV en même temps que la présente proposition.**

Nom et adresse du cabinet vétérinaire

Lieu et date Signature du/de la vétérinaire

**Veillez envoyer ce formulaire de proposition dûment rempli et signé, y compris les annexes, à ERV.**