

ORDRE DE MISSION EXPERTISE VÉTÉRINAIRE

de : (cachet de l'agent)

à :

Nom :
Adresse :
Tél. :
Fax :

VETODIT

6, impasse Salinié
31100 TOULOUSE

tél. 05 34 50 14 30
fax 05 34 50 14 32
e-mail : vetodit@orange.fr

N° sinistre : (à défaut, n° contrat :)

Assuré :

Adresse :

N° Tél. :

Vétérinaire traitant :

Tiers :

Adresse :

N° Tél. :

Vétérinaire traitant :

Coordonnées assureur du tiers :

Type de sinistre : fulguration autre dommage aux biens :
 RC défense-recours / PJ

Nature des dommages :

Causes et circonstances :

Lieu où les dommages peuvent être expertisés :

département : commune :

En cas de mortalité animale et fulguration :

Animal vu vivant pour la dernière fois : le à heures

Découverte du sinistre : le àheures

Fait à : le : Signature agent :

**ORDRE DE MISSION À ADRESSER PAR FAX AU 05 34 50 14 32
OU PAR COURRIER ELECTRONIQUE SUR vetodit@orange.fr**