ORDRE DE MISSION EXPERTISE VÉTÉRINAIRE

de :

Nom :

Adresse :

Tél. :

email :

à :

VETODIT

6, impasse Salinié
31100 TOULOUSE

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

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 ..... à .....heures

Fait à : ..... le : .....Expéditeur :

ORDRE DE MISSION À ADRESSERPAR COURRIER ELECTRONIQUE SUR vetodit@orange.fr
(ou par fax au 05 34 50 14 32)