



**Assurances Multirisques Équestre**

À adresser, de préférence :  
en pièce jointe de mail, à [groupe.assurance@equiliberte.org](mailto:groupe.assurance@equiliberte.org)  
ou par lettre suivie (pas de recommandé) à **Florence HEUZARD**,  
8 rue des Mésanges Bleues, Launay – 44850 LE CELLIER

DATE DU SINISTRE : ..... HEURE : ..... LIEU : .....  
Un constat de gendarmerie ou de police a-t-il été établi : NON / OUI Par quelle autorité : .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ASSURE**

Numéro des CONTRATS concernés **01051564E (RC ou RCPE) - ADP20245779 (I. A.)**

Nom – Prénom (ou Association) : .....  
Activité exercée : .....  
Adresse : N° ..... Rue .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
N° téléphone : ..... E-mail : .....@.....

Êtes-vous titulaire d'un autre contrat d'assurance garantissant également ce sinistre ? NON OUI  
Si OUI, veuillez nous préciser les nom et adresse de cette compagnie et les références du contrat souscrit .....  
Ou Votre compagnie ou mutuelle d'assurance "RC et HABITATION" : ..... N° DE CONTRAT : .....  
Lui avez-vous déclaré ce sinistre ? NON OUI Date de la déclaration : .....  
Êtes-vous licencié(e) FFE ? NON OUI

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SINISTRE**

**N. B. : si un véhicule automobile est concerné (adhérent ou tiers), un constat amiable doit être établi avec le conducteur.**

<b>Équidé sociétaire</b>	<b>action</b>	<b>Tiers : (*)</b>
<u>Nom et adresse sociétaire, N° Adhérent</u> <u>EQL :</u>  <u>Nom de l'équidé :</u> <u>N° sire :</u> <u>N° transpondeur :</u>	Libre	<b>Attention : le Tiers n'est pas forcément le propriétaire ; il peut s'agir d'un prêt (véhicule ou cheval)</b> <u>Nom et adresse du tiers :</u>  <u>Nom du Cheval :</u> <u>Ou marque, type et immatriculation du véhicule :</u>
	Attaché	
	Monté	
	Attelé	
	À l'arrêt	
	Au pas	
	Au trot	
	Au galop	
	Suivait	
	Doublait	
<u>Signature :</u>	Respectait la distance de sécurité	<u>Signature :</u>
	Ne respectait pas la distance de sécurité	
	Nombre de cases cochées	

**(\*) Le tiers, qu'il soit responsable ou victime, doit déclarer le sinistre à sa propre compagnie d'assurance Responsabilité Civile.**



**Indiquer ci-dessous les circonstances**

Empty box for indicating circumstances.

**Préciser ci-dessous les dommages**

Empty box for specifying damages.

**Lister ci-dessous les témoins**

Empty box for listing witnesses.

Si l'auteur des faits n'est pas le Souscripteur : Nom : ..... Prénom : ..... Age : .....

Adresse ..... Lien de parenté : .....

Le sinistre a-t-il eu lieu lors d'une manifestation organisée par la FFE ou un de ses organismes décentralisés (CDTE, CRTE ou autre) ?                      NON      OUI

**SI UNE OU PLUSIEURS PERSONNES ONT**

**Soit subi le même dommage, indiquer :**

**Soit causé le même dommage, indiquer :**

Nom(s) et adresse(s)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Nom(s) et adresse(s) du ou des assureur(s)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Numéro du ou des contrats(s)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Nom(s) et adresse(s)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Nom(s) et adresse(s) du ou des assureur(s) RC FAMILLE

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Numéro du ou des contrat(s) HABITATION

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....



**EN CAS DE DOMMAGES CORPORELS (blessures, décès), préciser :**

Nom(s) et adresse(s) de la ou des victime(s)

- 1 .....
- 2 .....
- 3 .....

Numéro de téléphone : 1.....2.....3.....

L'importance de l'atteinte corporelle

1	Décès	Blessures graves	Blessures légères
2	Décès	Blessures graves	Blessures légères
3	Décès	Blessures graves	Blessures légères

Merci de bien vouloir transmettre l'ensemble des pièces médicales, sous pli cacheté, à l'adresse en tête.

A ..... le .....

Signature

Les informations recueillies, destinées à la gestion de nos relations, font l'objet d'un traitement informatique par **EQUITANET ASSURANCES** et ses Partenaires. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez vous y opposer et disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données auprès de

**EQUITANET ASSURANCES - BP 65  
4 RUE E DOLET - 69171 TARARE CEDEX**

Commentaire du gestionnaire .....

.....

Précisions utiles à la gestion ou au recours

.....

.....