

SANTÉ

Toutes cibles

Vous souhaitez assurer les dépenses
de santé de votre animal

april
ASSURANCES

Parce que protéger l'existence est essentiel

Choisissez un contrat prenant en charge
les vrais risques, ceux qui coûtent cher

Garantie *Chiens-Chats*

L'assurance sérénité

• Plafond annuel de
remboursement jusqu'à 2 440 €

• Prise en charge des frais
qui coûtent chers
(ex : intervention chirurgicale)

2 0 0 3

Garanties et Demande d'Adhésion

Garantie Chiens-Chats

L'assurance sérénité

Un contrat prenant en charge les vrais risques

Pourquoi assurer votre animal ?

Lorsque vous décidez d'accueillir un chien ou un chat chez vous, vous souhaitez lui accorder un certain budget (alimentation, vaccins annuels, visites de routine...) mais vous ne prévoyez pas d'être amené un jour à dépenser 1 200 € (environ 8 000 F) ou 1 500 € (environ 10 000 F) pour le sauver d'une maladie ou d'un accident. Nul n'est à l'abri de ces situations.

Aperçu de cas rencontrés :

- Une fracture avec opération, broche, puis complications (nécrose et obligation d'amputation) : **1 200 €** (environ 8 000 F)
- Un diagnostic tumoral : échographie, radiographie et analyses de laboratoire : **300 €** (environ 2 000 F)

Notre Garantie Chiens-Chats répond très logiquement à ce constat en prenant en charge ce qui vous coûte cher :

- Les frais en cas d'accident,
- Les frais en cas d'intervention chirurgicale,
- Les frais de laboratoire ou de radiologie liés au diagnostic,
- Les frais d'euthanasie.

Ce qu'il faut savoir

Votre chien ou votre chat peut être assuré si :

- Il est âgé de plus de 3 mois et de moins de 8 ans.
- Il est tatoué au dermographie ou par identification électronique.
- Ses vaccins sont à jour.

Garantie Chiens-Chats

L'assurance sérénité

Détail des garanties

Plafond annuel de remboursement jusqu'à : 2 440 € (16 005 F)

	En cas d'accident	En cas de maladie
Hospitalisation	100 %	
Frais d'intervention chirurgicale	100 %	100 %
• Frais d'examens préopératoires ⁽¹⁾	100 %	100 %
• Coût de l'acte opératoire	100 %	100 %
• Frais liés à l'acte opératoire (analyses, pharmacie, radiologie...)	100 %	100 %
• Frais d'hospitalisation liés à l'intervention	100 %	100 %
• Radiologie post-opératoire	1 acte	1 acte
Transport en ambulance hospitalière	100 %	
Honoraires de vétérinaires		
• Visite	100 %	
• Consultation	100 %	
• Soins	100 %	
Pharmacie	100 %	
Laboratoire		
• Analyses	100 %	100 % ⁽³⁾
• Examens	100 %	100 % ⁽³⁾
Radiologie	100 %	100 % ⁽³⁾
Euthanasie ⁽²⁾	100 %	100 %

(1) si effectués dans les 48 heures précédant l'opération - (2) dans la limite de 121,96 € (800 F)

(3) si nécessaire au diagnostic

(Jusqu'à 2 440 € / an)

Cotisations mensuelles TTC en euro pour l'année 2003

Age à la souscription	Tarif mensuel Chien	Tarif mensuel Chat
De 3 mois à 2 ans inclus	10,94	8,69
3 ans	11,10	8,85
4 ans	11,43	9,17
5 ans	12,23	9,82
6 ans	13,20	10,62
7 ans	14,16	11,43

Conditions générales

valant notice d'information



Il a été conclu entre APRIL Assurances (S.A.S de courtage en assurances, 27 rue Maurice Flandin 69003 LYON et MEDERIC I.A.R.D (SA à Directoire et Conseil de Surveillance, régie par le Code des assurances, au capital de 30 500 000 euros, RCS ANGERS n° 420 101 727, 20 avenue du Grésillé, 49000 ANGERS) une convention d'assurance dont la gestion administrative est déléguée à APRIL Assurances.

La garantie assistance est souscrite par MEDERIC I.A.R.D auprès de MONDIAL ASSISTANCE FRANCE, 2 rue Fragonard 75807 Paris Cedex 17.

L'autorité chargée du contrôle de l'organisme assureur est la Commission de contrôle des assurances située 54, rue de Châteaudun, 75009 Paris. Cette convention est régie par le Code des Assurances, les présentes conditions générales et les attestations d'adhésion remis aux Adhérents.

1. Objet

L'adhésion à la présente convention a pour objet la couverture des frais vétérinaires exposés par l'Adhérent pour un animal assuré. APRIL Assurances rembourse les dépenses médicalement prescrites ou exécutées par un docteur vétérinaire en France métropolitaine, en Suisse et dans les pays de l'Union Européenne, dans les conditions définies ci-après.

Les déclarations de l'Adhérent servent de base à son adhésion.

2. Qui peut être assuré ?

Peuvent adhérer à la présente convention les personnes physiques résidant en France continentale. Peuvent être assurés dans le cadre de la présente convention les chiens et les chats, tatoués au démodographe ou par identification électronique et vaccinés, âgés de plus de 3 mois et de moins de 8 ans au jour de l'adhésion.

Sont toutefois exclus les animaux faisant partie d'un élevage ou dressés pour la chasse à courre.

3. Contenu des garanties

3.1 - Garantie frais de soins en cas d'Accident

Indemnisation des frais de soins nécessités **par un Accident** survenu à un animal assuré.

Les dépenses prises en charge sont les frais de vétérinaire (visite, consultation, soins), la pharmacie, les analyses et examens de laboratoire, la radiologie, l'hospitalisation et le transport en ambulance animalière.

Les remboursements s'élèvent à 100 % des dépenses engagées sous réserve de l'application

des dispositions concernant le plafond annuel d'indemnisation (Cf. article 5.3).

3.2 - Garantie frais de diagnostic en cas de Maladie

Indemnisation des frais de diagnostic nécessités par une Maladie survenue à un animal assuré, Les dépenses prises en charge sont les analyses et examens de laboratoire, la radiologie.

Les remboursements s'élèvent à 100 % des dépenses engagées sous réserve de l'application des dispositions concernant le plafond annuel d'indemnisation (Cf. article 5.3).

3.3 - Garantie frais chirurgicaux

Indemnisation des frais d'intervention chirurgicale nécessités par un Accident ou une Maladie survenus à un animal assuré.

Les dépenses prises en charge sont :

- les frais des examens préopératoires à condition qu'ils soient effectués dans les 48 heures qui précèdent l'intervention chirurgicale,
- le coût de l'acte opératoire (honoraires, radio-diagnostic et examens de laboratoire),
- les frais liés directement à l'acte opératoire et non compris dans son coût (pharmacie, analyses et examens de laboratoire),
- les frais d'hospitalisation nécessités par l'intervention,
- les frais d'un seul examen radiologique postopératoire.

Les remboursements s'élèvent à 100% des dépenses engagées sous réserve de l'application des dispositions concernant le plafond annuel d'indemnisation (Cf. article 5.3).

3.4 - Garantie euthanasie

Indemnisation des dépenses directes des frais d'euthanasie de l'animal assuré, justifiés médicalement et survenus à la suite d'une Maladie ou d'un Accident.

Les remboursements s'élèvent à 100% des dépenses engagées **dans la limite de 122 euros.**

4. Expertise

APRIL Assurances pourra désigner à ses frais un docteur vétérinaire pour vérifier les causes de la demande de prestations et ses conséquences. Celui-ci devra avoir libre accès auprès de l'animal assuré, afin de constater son état.

Le refus de l'Adhérent de soumettre l'animal assuré à ce contrôle entraînerait, sauf cas fortuit ou de force majeure, la perte de tout droit à indemnité.

En cas d'accident ou de Maladie atteignant l'animal assuré, hors de France, l'Adhérent est tenu de faire élection de domicile en France pour les

Conditions générales

valant notice d'information

expertises et contestations d'ordre médical ou pour toute action judiciaire survenant à l'occasion d'un Sinistre.

En cas de contestation, chacune des parties désigne un vétérinaire. Si les vétérinaires ainsi désignés ne sont pas d'accord, ils s'adjoignent un troisième vétérinaire. Les trois vétérinaires opèrent en commun accord et à la majorité des voix. Faute par l'une des parties de nommer son vétérinaire, ou par les deux vétérinaires de s'entendre sur le choix du troisième, la désignation est effectuée par le Président du Tribunal compétent. Dans la première éventualité, la nomination a lieu sur simple requête de la partie la plus diligente faite au plus tôt 15 jours après l'envoi à l'autre partie d'une lettre recommandée de mise en demeure avec avis de réception : s'il y a lieu, la désignation du troisième vétérinaire est faite par le Président du tribunal statuant en référé.

Les parties s'interdisent d'avoir recours à toute action en justice pour le règlement du litige tant que le troisième vétérinaire désigné, soit à l'amiable, soit par référé, n'a pas déposé de rapport provisoire ou définitif, à moins que trois mois ne se soient écoulés depuis sa nomination, sous réserve du délai éventuellement fixé par le Président du Tribunal.

Chaque partie paie les frais et honoraires de son vétérinaire et, s'il y a lieu, la moitié des honoraires du troisième vétérinaire et des frais de nomination.

5. Règlement des prestations

5.1 - Déclaration des sinistres

Les demandes de remboursements devront être adressées à APRIL Assurances, dans les 60 jours suivants la date des soins.

A ces demandes, il devra être joint les pièces originales suivantes qui seront conservées par APRIL Assurances :

- la feuille de soins d'accident ou d'opération chirurgicale prévue à cet effet dûment complétée,
- les ordonnances acquittées datées, portant le nom et le prix des médicaments et mentionnant le nom de l'animal assuré.

L'Adhérent devra en outre, communiquer sur simple demande d'APRIL Assurances, tout élément nécessaire à une éventuelle expertise (Cf article 4)

5.2 - Délai et modalités de paiement de l'indemnité

L'indemnité sera versée par APRIL Assurances après réception des pièces justificatives, nécessaires à l'instruction du dossier.

5.3 - Plafond annuel d'indemnisation

Le plafond d'indemnisation par animal assuré et par Année d'adhésion, toutes garanties confondues, est fixé à 2 440 euros.

6. Cotisations

Les taxes actuelles à la charge des Adhérents sont comprises dans la cotisation. En cas de relèvement des taxes en vigueur à l'adhésion à la présente convention ou d'instauration de nouvelles impositions à cette convention, la cotisation sera majorée de plein droit.

A défaut de paiement d'une cotisation dans les 10 jours de son échéance, APRIL Assurances adressera à l'Adhérent une lettre recommandée de mise en demeure. Celle-ci entraîne la suspension des garanties 30 jours plus tard. Après un nouveau délai de 10 jours, APRIL Assurances résiliera de plein droit l'adhésion. En outre, il pourra réclamer en justice le paiement des cotisations restant dues.

En cas de mise en demeure pour non-paiement, la cotisation deviendra exigible immédiatement pour l'année entière conformément au Code des Assurances (article L113-3).

En cas de paiement du montant qui figure sur la lettre de mise en demeure, après suspension des garanties et avant résiliation, les garanties reprendront effet à midi le lendemain du jour du paiement.

7. Limitations de garanties

En plus des exclusions d'ordre public, sont exclus des garanties :

- les aliments et les fortifiants (complexes oligo-vitaminiques), les produits anti-parasitaires et tous les objets à usage médical,
- les frais médicaux ou d'hospitalisation nécessités par une maladie en dehors de toute intervention chirurgicale,
- la vaccination, le tatouage, le détartrage,
- les interventions chirurgicales ayant un but esthétique ou destinées à atténuer ou à supprimer des défauts physiques,
- la castration, la stérilisation, l'avortement sans indication thérapeutique, ainsi que la mise bas ou les césariennes qui ne sont pas occasionnées par un accident,
- les prothèses dentaires ainsi que tous appareils.

ainsi que les conséquences :

- des maladies ou accidents antérieurs à la souscription du contrat,
- des anomalies, malformations, infirmités d'origines congénitales ou héréditaires et de leurs

Demande d'adhésion

Réservé à APRIL Assurances

nouvelle adhésion

modification

fax transmis le : _____

n° adhérent : _____

n° de l'assureur-conseil : _____

M. <input type="checkbox"/>	Mme <input type="checkbox"/>	Mlle <input type="checkbox"/>	Situation de famille :
Nom :			Nombre d'enfants à charge : _____
Prénom :			Tél. domicile : _____
Nom de jeune fille :			Tél. bureau : _____
Né(e) le : _____			Tél. (autre) : _____
Adresse :			Profession exacte de l'adhérent :
Code Postal : _____			Régime obligatoire : <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> TNS <input type="checkbox"/> Exploitant agricole
Ville :			

Animal(aux) à garantir	Nom	N° de tatouage	Né(e) le	Chien	Chat
1 ^{er} animal	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ^e animal	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ^e animal	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je joins les photocopies du carnet de santé de mon animal (pages identité et vaccins).

Ma cotisation

Pour calculer votre cotisation, reportez-vous au tableau ci-contre,

- si vous n'assurez qu'un animal, indiquez dans la case "cotisation" le tarif fonction de l'âge de votre chien ou de votre chat, apparaissant sur le tableau,
- si vous assurez deux animaux ou plus, reprenez pour le 1^{er} animal, la cotisation 1^{er} animal et pour le(s) suivant(s), les cotisations 2^e animal. Puis, faites la somme des cotisations.

(Si vous avez au moins un chien et un chat, le chien est toujours le 1^{er} assuré, par ailleurs l'animal le plus âgé est le premier assuré).

Age réel à la souscription	Tarif mensuel TTC en euro Chien		Tarif mensuel TTC en euro Chat	
	1 ^{er} animal	2 ^e animal et suivants	1 ^{er} animal	2 ^e animal et suivants
de 3 mois à 2 ans inclus	10,94	9,30	8,69	7,39
3 ans	11,10	9,44	8,85	7,52
4 ans	11,43	9,71	9,17	7,80
5 ans	12,23	10,40	9,82	8,34
6 ans	13,20	11,22	10,62	9,03
7 ans	14,16	12,04	11,43	9,71

**Les deux premiers mois d'assurance sont offerts. Passé ces deux mois, ma cotisation sera ensuite de :
J'ai bien noté que les droits d'adhésion (2) sont de 20 €**

Je choisis mon mode de paiement (1)		
Périodicité	Prélèvement automatique	Chèque
Annuelle	<input type="checkbox"/> 2,29 €/an	<input type="checkbox"/> 2,29 €/an
Semestrielle	<input type="checkbox"/> 2,29 €/semestre	<input type="checkbox"/> 2,29 €/semestre
Trimestrielle	<input type="checkbox"/> 2,29 €/trimestre	impossible
Mensuelle	impossible	impossible

(1) Mettre une croix pour l'option choisie

(2) Montant qui n'est pas dû si l'adhérent est déjà cotisant à APRIL Assurances.

Indiquez le jour du mois qui vous paraît le plus favorable pour le prélèvement de votre cotisation entre le 1^{er} et le 10 du mois

L'animal est-il assuré par des garanties équivalentes jusqu'à ce jour ?

oui non

La date d'effet souhaitée (Sous réserve d'acceptation du dossier. Pas d'effet antérieur au lendemain de la date de réception de la demande d'adhésion par APRIL Assurances).

Je demande mon adhésion à la convention d'assurances souscrite par APRIL Assurances auprès de MEDERIC IARD.

“Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales valant notice d'information, référencées GCC 02-09/02, de mes garanties qui sont jointes à cette demande d'adhésion, en accepter les dispositions et en avoir conservé un exemplaire, ainsi que des conditions applicables aux opérations de gestion d'APRIL Assurances.

Dans le cadre d'une modification de mon contrat par voie d'avenant, je prends acte que les conditions générales applicables sont celles dont j'ai pris connaissance lors de la signature de ma demande d'adhésion initiale.

Je soussigné(e), certifie avoir répondu avec exactitude et sincérité à l'ensemble des questions posées, n'avoir rien à déclarer ou omis de déclarer qui puisse induire en erreur l'assureur (**étant bien entendu que les articles L. 113-8 et L 113-9 du Code des Assurances prescrivent la nullité de l'assurance ou la réduction des garanties s'il est fait preuve d'une fausse déclaration**)”.

Fait à le

Le cachet et le visa
de l'assureur-conseil

Votre signature précédée
de la mention "Lu et approuvé"

Conditions générales

valant notice d'information

suites y compris les dysplasies de la hanche et les luxations chroniques des rotules ;

- **de combats organisés ou de compétitions sportives, de mauvais traitements, d'un manque de nourriture ou de soins, lorsque ces faits sont imputables au souscripteur ou aux personnes vivant sous son toit.**

8. Effet, durée et cessation des garanties

8.1 - Date d'effet des garanties

A la date indiquée sur l'attestation d'adhésion et au plus tôt le lendemain zéro heure de la réception de la demande d'adhésion par APRIL Assurances, sous condition suspensive du paiement de la première cotisation et sous réserve de l'acceptation du risque par APRIL Assurances concrétisée par l'émission d'une attestation d'adhésion mentionnant le ou les animaux assuré(s).

8.2 - Délai d'attente

Les garanties prennent effet à la date d'effet de l'adhésion sauf pour les interventions chirurgicales, les frais de diagnostic et l'euthanasie, qui sont la conséquence d'une Maladie. Dans ce cas, celles-ci ne prendront effet qu'à l'expiration d'un délai d'attente de 120 jours, à compter de l'inscription de l'animal sur le contrat.

Toutefois, pour les animaux qui bénéficiaient déjà d'une assurance résiliée à l'initiative de l'Adhérent, et à condition qu'il n'y ait pas eu d'interruption de garantie entre la date de résiliation et la date d'adhésion à la présente convention, et sur présentation d'un justificatif, le Délai d'attente ne sera pas applicable.

8.3 - Durée des garanties

L'adhésion est conclue pour une période se terminant à la date d'échéance annuelle fixée à l'attestation d'adhésion. L'adhésion se renouvelle par tacite reconduction au premier janvier de chaque année pour autant que la convention soit en vigueur.

8.4 - Cessation des garanties

a) Les garanties du contrat cessent

A l'initiative de l'Adhérent ou de l'Assureur :

- à l'échéance annuelle avec un préavis de 2 mois au moins,
- si l'Adhérent change de domicile ou de situation matrimoniale ou professionnelle : dans ce cas l'Adhérent a trois mois à partir de la date de l'événement pour le notifier à APRIL Assurances et la résiliation prendra effet un mois après.

Toutefois, pour tout animal ayant bénéficié de trois années d'assurance ininterrompues depuis son inscription au contrat, l'Assureur renonce à son droit de résiliation à l'échéance annuelle.

A l'initiative de l'Adhérent :

- en cas de décès, de fuite ou de perte d'un animal assuré (fournir une attestation originale du vétérinaire ou à défaut une attestation sur l'honneur).

A l'initiative de l'Assureur :

- en cas de non-paiement de la cotisation (cf. article 6)
- en cas de fausse déclaration,
- en cas de dénonciation de la convention par APRIL Assurances ou l'Assureur, à l'échéance annuelle (dans ce cas APRIL Assurances s'engage à en informer chaque adhérent).

A l'initiative des héritiers de l'Adhérent ou du nouveau propriétaire de l'animal :

L'adhésion à la présente convention est transférée de plein droit à toute personne qui devient propriétaire de l'animal. Elle doit informer APRIL Assurances et peut résilier l'adhésion dans les trois mois qui suivent le transfert de propriété.

b) Modalités de résiliation

La résiliation doit être faite par lettre recommandée ou tout autre moyen légalement reconnu. Le délai de préavis part de la date d'envoi de la lettre recommandée, le cachet de la poste faisant foi.

Lorsque la date de résiliation se situe entre deux échéances annuelles, la portion de cotisation correspondant à la période allant de la date d'effet de la résiliation jusqu'à l'échéance annuelle suivante sera remboursée si elle a été payée d'avance. Cette disposition ne s'applique pas en cas de résiliation pour défaut de paiement (cf. : article 6).

c) Sanctions en cas de fausse déclaration

Toute inexactitude, omission, réticence ou fausse déclaration intentionnelle ou non de la part de l'Adhérent portant sur les éléments constitutifs du risque au moment de l'adhésion ou en cours d'adhésion, est sanctionnée même si elle a été sans influence sur le Sinistre, par une réduction d'indemnité ou une nullité de l'adhésion.

De même toute omission, réticence, fausse déclaration intentionnelle ou non dans la déclaration du Sinistre expose l'Adhérent à une déchéance de garanties et à la résiliation de son adhésion.

9. Prescription

Toute action dérivant de la présente adhésion est prescrite dans un délai de 2 ans à compter de l'événement qui y donne naissance.

La prescription est interrompue par une des causes ordinaires d'interruption ou par l'envoi d'une lettre recommandée avec accusé de réception adressée par l'Adhérent à APRIL Assurances en ce qui concerne le règlement des prestations, et par APRIL Assurances à l'adhérent en ce qui concerne le paiement des cotisations.

Conditions générales

valant notice d'information

10. Subrogation

Lorsque l'Assureur a payé une indemnité, il est subrogé jusqu'à concurrence de son montant dans les droits et actions de l'Adhérent contre les responsables de l'accident qui a donné lieu à indemnisation. Si du fait de l'Adhérent, l'Assureur ne peut ultérieurement exercer la subrogation, ce dernier n'est plus tenu à garantie à l'égard de l'Adhérent.

11. Informatique et libertés

Les Adhérents sont protégés par la loi Informatique et Libertés (loi n°78-17 du 6 janvier 1978). En effet, ils peuvent demander communication et rectification de toute information les concernant qui figurerait sur le fichier à l'usage d'APRIL Assurances, de l'Assureur, de ses mandataires ou des organismes professionnels concernés. Ce droit d'accès et de rectification peut être exercé à l'adresse suivante : APRIL Assurances, 27, rue Maurice Flandin, 69003 LYON.

12. Lexique

Accident : Toute atteinte corporelle de l'animal assuré non intentionnelle de la part de l'Adhérent, provenant de l'action soudaine d'une cause extérieure.

Adhérent : Personne qui adhère à la présente convention.

Année d'adhésion : Période d'un an qui sépare deux dates anniversaires de la prise d'effet des garanties.

Maladie : Toute altération de la santé de l'animal assuré, constatée par un docteur vétérinaire et donnant lieu à un traitement.

Assuré : Le(s) chien(s) et/ou chat(s) admis à l'assurance et mentionné(s) à l'attestation d'adhésion.

Délai d'attente : Période durant laquelle les garanties ne sont pas encore en vigueur. Le point de départ de cette période est la date d'effet indiquée sur l'attestation d'adhésion.

Sinistre : Evénement, Maladie ou Accident mettant en jeu la garantie, alors que l'adhésion est en vigueur.

13. Garantie assistance

Les Adhérents bénéficient dans le cadre de l'adhésion à la présente convention d'un service d'assistance souscrit par l'assureur auprès de Mondial Assistance France. Ces prestations ne sont accordées qu'en France Métropolitaine.

Prestations en cas d'hospitalisation ou de décès de l'Adhérent

Ces prestations sont accordées 24H sur 24 et 365 jours par an et sous réserve que l'animal assuré ne présente pas un comportement anormal ou agressif. Si l'Adhérent est hospitalisé plus de 24 heures, Mondial Assistance France organise et prend en charge pour les animaux assurés :

- soit le transfert chez un parent ou un ami résidant en France métropolitaine,
- soit la garde dans un organisme spécialisé dans les animaux de compagnie, si aucun de vos proches ne peut s'en occuper. Ce service est soumis à la condition que les animaux assurés aient reçu les vaccinations obligatoires. Les frais de garde et de nourriture sont alors pris en charge avec un maximum annuel de 305 euros par animal.

En cas de décès de l'Adhérent Mondial Assistance France organise et prend en charge pour les animaux assurés :

- soit le transfert chez un parent ou un ami résidant en France métropolitaine,
- soit le transfert vers un refuge pour animaux de compagnie. Dans ce cas, l'animal étant tatoué, un certificat de décès de l'Adhérent devra être fourni.

L'organisation, par l'Adhérent ou son entourage, des prestations ci-dessus ne peut donner lieu à remboursement que si Mondial Assistance France a été prévenu préalablement et les frais exposés seront alors remboursés dans la limite de ceux qui auraient été engagés par Mondial Assistance France pour cette prestation, sur présentation des justificatifs à Mondial Assistance France.

Mondial Assistance France ne peut, en aucun cas, se substituer aux organismes locaux de secours d'urgence ni prendre en charge les frais ainsi engagés.

Mondial Assistance France ne peut pas être tenu pour responsable des manquements ou contretemps à l'exécution de ses obligations qui résulteraient de cas de force majeure ou d'événements exceptionnels.

Renseignements téléphoniques

L'Adhérent peut obtenir des renseignements concernant ses animaux assurés, par téléphone, du Lundi au Samedi de 7H à 21H, hors jours fériés.

Perte d'un animal tatoué :

En cas de perte de l'animal tatoué, Mondial Assistance France vous communique les renseignements suivants : les organismes à prévenir : Mairie, Commissariat, Gendarmerie, fourrière la plus proche; les coordonnées du Fichier Central Canin : heures d'ouverture, démarches à effectuer (déclaration de perte à confirmer par courrier...).

les coordonnées du Fichier National Félin : heures d'ouverture, démarches à effectuer.

Vie quotidienne : adresses utiles ; informations sur l'alimentation, la propreté, les soins, la vaccination, le dressage, le pedigree....

Questions administratives : formalités aux frontières ; accidents et dégâts causés par l'animal ; contrats d'achat et recours.

Certaines demandes peuvent nécessiter des recherches, dans ce cas Mondial Assistance France s'engage à répondre dans les 48 heures.

Ces renseignements ne feront pas l'objet d'une confirmation écrite et :

- ne constituent en aucun cas une consultation, un diagnostic ou une prescription médicale,
- excluent les questions concernant des jeux ou des concours.

Pour souscrire, il vous suffit de :

Compléter, dater et signer la demande d'adhésion et de la retourner à votre assureur-conseil accompagné :

- photocopies du carnet de santé de votre animal (pages identité et vaccins)
- de l'autorisation de prélèvement complétée et signée ainsi que d'un relevé d'identité bancaire ou postal (si vous avez choisi de régler vos cotisations par prélèvement automatique).

Autorisation de prélèvement

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier si sa situation le permet tous les prélèvements ordonnés par le créancier ci-contre. En cas de litige sur le prélèvement je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différénd directement avec le créancier.

A compléter obligatoirement

Nom :
Prénom :
Adresse :
Code Postal : | | | | |
Ville :
Date : | | | | |

Signature :

Le débiteur

Le créancier : **APRIL Assurances** N° national d'émetteur : 142 662
27 rue Maurice Flandin - BP 3261 - 69403 LYON CEDEX 03

Codes
Etablissement | | | | | Guichet | | | | | N° de compte | | | | | Clé RIB | | |

Le compte à débiter

L'Etablissement teneur du compte à débiter

Nom :
Adresse :
Code Postal : | | | | | Ville :

Je renvoie cet imprimé au créancier en y joignant obligatoirement un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal (RIP) (agrafé au dos)

Nos points forts

- Les frais sont **pris en charge à 100 %** (ce qui est rare), il n'y a **aucune franchise**.
- Après 3 années d'assurance, la garantie est viagère, votre animal sera assuré si vous le souhaitez **jusqu'à la fin de ses jours**.
- La **cotisation n'augmente pas** avec l'âge de l'animal : elle est fixée à la souscription.
- Le plafond de la garantie est de **2 440 € (16 005 F) par an**.
- Une assistance utile : que ce soit pour un évènement grave ou pour demander un simple renseignement pour la bonne forme de votre animal, vous avez accès à **une assistance sur simple appel téléphonique**.
- une **réduction de 15 % pour le 2^e animal** assuré et pour les suivants...

**Réduction de 20 % pour l'assurance
des chiens guides d'aveugles**

Une assistance efficace

Sur simple appel téléphonique de votre part vous aurez accès à une assistance :

- **En cas d'hospitalisation du souscripteur,**
- **En cas de décès du souscripteur,**
- **En cas de perte de votre animal,**
- **Pour des questions de vie quotidienne ou administratives concernant votre animal.**



Siège social,
27 rue Maurice Flandin - BP 3261
69403 Lyon Cedex 03
Fax 04 78 53 65 18 - Internet <http://www.april.fr>

Cachet de l'assureur Conseil