



**UNUCR**

**Union Nationale pour l'Utilisation de Chiens de Rouge**

(Association déclarée, à but non lucratif)

## FONDS DE GARANTIE UNUCR

### Déclaration d'accident de chien

*A faire parvenir dans un délai d'un mois à compter de la date de l'accident à :*

**BERNARD Frédéric - UNUCR - Responsable Assurances et fonds de garantie –  
« LE LISERON » - 49250 BEAUFORT EN VALLEE – 06/84/57/31/62.**

[Frederic.bernard30@sfr.fr](mailto:Frederic.bernard30@sfr.fr)

**DATE DE L'ACCIDENT :** .....

#### **CONDUCTEUR AGREE UNUCR :**

Nom : .....Prénom : .....

N° adhérent : .....Délégation : .....

Adresse : .....

Tél 1 : .....Tél 2 : ..... E-mail : .....

A jour de cotisation à la date de l'accident :   • Oui       • Non

#### **CHIEN :**

Nom du chien : ..... né le : .....LOF : OUI/NON

.Race du chien : .....Tatouage / Puce : .....

Blessure du chien : .....

#### **COORDONNEES DE LA PERSONNE AYANT FAIT APPEL A VOUS :**

Nom/prénom : .....

Adresse : .....Tél : .....

#### **LIEU DE LA RECHERCHE :**

Commune : .....Département : .....

S'agit-il d'une chasse :   • Privée               • Domaniale           • Communale

En:   • Forêt ouverte           • Parc à gibier

**Animal recherché :** ..... **Blessure :** ..... **Age de la piste :** .....

**CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :** Heure de la recherche :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ASSURANCE PERSONNELLE :**           • Non           • Oui

Nom de la compagnie :.....  
Agent : .....  
Adresse :.....  
téléphone : .....  
N° de contrat :.....

**Les pièces ci-après doivent impérativement être jointes à la déclaration à faire dans le mois à partir de la date de l'accident ou être transmises par la suite pour permettre le règlement.**

**DANS TOUS LES CAS :**

- Certificat vétérinaire décrivant la blessure et indiquant le nom du chien, **n° de tatouage ou de puce**
- Certificat **manuscrit** de la personne ayant fait appel à vous et confirmant l'accident
- Déclaration sur l'honneur d'absence d'assurance personnelle - Justificatif des débours personnels définitifs ou
- Photocopie du remboursement de l'assurance personnelle mentionnant le total des débours et le montant pris en charge
- Un relevé d'identité bancaire (RIB)

**EN CAS DE MORT OU DE PERTE DU CHIEN :**

- Certificat vétérinaire mentionnant le nom du chien, le **n° de tatouage ou puce** et attestant que la mort est une suite de l'accident

Ou

- Témoignage **manuscrit** d'une personne pouvant attester de la perte définitive du chien
- Une facture ou une attestation de réservation du chien de recherche de remplacement, confirmée par une facture. Ce chien doit être inscrit **au moins à titre initial** à un livre d'origine reconnu par la FCI.
- un engagement écrit de présentation en épreuve de recherche du chien de remplacement.

Conformément au § 6 de l'acte de création du fonds de garantie de l'UNUCR, je m'engage à rembourser le FDG en priorité à concurrence des sommes qu'il m'aura versées au cas où le chien viendrait à être retrouvé, ou qu'une indemnisation de quelque nature que ce soit (recours, subvention) venait à m'être versée en dehors de mon assurance personnelle.

Fait à .....le .....

Signature

Visa du délégué ou président d'association affiliée :