

FONDS DE GARANTIE UNUCR

Déclaration d'accident

A faire parvenir dans un délai d'un mois à :

**Cyrille PICCOT-CREZOLLET UNUCR - Responsable Assurances et fonds de garantie –
2 chemin de Certoux – 74160 St-Julien-en-Genevois
cpc.unucr@gmail.com**

CONDUCTEUR AGREE UNUCR :

Nom : Prénom :

N° adhérent :Délégation :

Adresse :

Tél : Courriel :

Date de l'accident :Nom du chien : Né le : LOF : OUI/NON

Race du chien :Tatouage / Puce :

Blessure du chien : A jour de cotisation : Oui Non

COORDONNEES DE LA PERSONNE AYANT FAIT APPEL A VOUS POUR LA RECHERCHE :

Nom/prénom :

Adresse : Tél :

LIEU DE LA RECHERCHE :

Commune :Département :

S'agit-il d'une chasse : privée domaniale communale

Animal recherché :

CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT :

.....

