

Bulletin de souscription Canisanté tarifs valables jusqu'au 31/12/2012

Les Garanties de CANISANTE N° ORIAS 08 040 624 SOUSCRIPTION BP 90003 44151 ANCENIS Cedex - Petits chiens : poids adulte inférieur à 10 kg (ex : bichon) - Moyens chiens : poids adulte de 10 à 24 kg (ex : Epagneul) - Grands Chiens : poids adulte de 25 à 40kg(ex : Labrador,berger) - Très grands chiens : poids adulte supérieur à 40 kg (ex : Rotweiller)	Périodicité	Formule	Petit Chien	Moyen chien	Grand Chien	Très grand Chien	Chat
	Mensuel	Vitale	8,29				8,29
		Fondamentale	15,67	16,82	16,75	17,87	12,93
		Intégrale	22,78	24,55	24,44	26,16	18,57
	Trimestriel	Vitale	21,87				21,87
		Fondamentale	43,01	46,45	46,26	49,6	34,8
		Intégrale	64,35	69,65	69,33	74,48	51,72
	Semestriel	Vitale	42,24				42,24
		Fondamentale	84,03	90,91	90,51	97,19	67,6
		Intégrale	126,69	137,29	136,37	146,95	101,4
	Annuel	Vitale	81,47				81,47
		Fondamentale	164,05	177,81	177,02	190,38	131,21
		Intégrale	249,38	270,58	269,33	289,9	198,87

Déclaration de bonne santé * (réponse impérative) 1) Votre animal a-t-il subi une intervention chirurgicale au cours des 6 derniers mois ? (autre qu'une chirurgie de convenance telle que la stérilisation) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 2) Votre animal est-il atteint d'une maladie chronique ou récidivante ? (au moins 3 fois la même maladie au cours de la dernière année) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non 3) Votre animal a-t-il consulté un vétérinaire plus de 2 fois au cours des 3 derniers mois (en dehors des vaccinations préventives) ou est-il actuellement sous traitement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non * En cas de réponse positive à l'une de ces 3 questions la souscription n'est pas possible. ATTESTATION SUR L'HONNEUR Je déclare que mon animal n'est pas utilisé à des fins professionnelles, n'a pas fait l'objet d'une assurance de même nature résiliée pour sinistre, n'est pas un chien dit de première catégorie (Pitbull, Tosa, Boerbull). Je déclare également ne pas avoir résilié une précédente assurance chien chat auprès de Solly Azar pour le même animal.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">Formule VITALE</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Formule FONDAMENTALE</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Formule INTEGRALE</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">Maladie</th> <th style="text-align: center;">Accident</th> <th style="text-align: center;">Maladie</th> <th style="text-align: center;">Accident</th> <th style="text-align: center;">Maladie</th> <th style="text-align: center;">Accident</th> </tr> <tr> <td colspan="6">Soins garantis</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Frais médicaux courants</td> </tr> <tr> <td>- Consultations, visites de vétérinaire</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">70% FR</td> </tr> <tr> <td>- Soins</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> </tr> <tr> <td>- Médicaments prescrits</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> </tr> <tr> <td>- Radios, analyses de laboratoire</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Frais d'intervention chirurgicale</td> </tr> <tr> <td>- Honoraires du vétérinaire</td> <td style="text-align: center;">70% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">70% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">70% FR</td> </tr> <tr> <td>- Soins</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> </tr> <tr> <td>- Médicaments prescrits</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> </tr> <tr> <td>- Radios, analyses de laboratoire</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> </tr> <tr> <td>- Frais de séjour et de transport justifiés médicalement</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> <td style="text-align: center;">100% FR</td> </tr> <tr> <td colspan="6">1 vaccin + visite de vaccination avant les 2 ans de l'animal</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">70% FR</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Franchise</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">20% maxi 50€/facture</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">20% maxi 50€/facture</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">20% maxi 50€/facture</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Plafond annuel de garanties</td> <td style="text-align: center;">1 500,00 €</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">2 000,00 €</td> <td style="text-align: center;">2 500,00 €</td> </tr> </table>	Formule VITALE	Formule FONDAMENTALE		Formule INTEGRALE		Maladie	Accident	Maladie	Accident	Maladie	Accident	Soins garantis						Frais médicaux courants						- Consultations, visites de vétérinaire	-	-	-	100% FR	70% FR	- Soins	-	-	-	100% FR	100% FR	- Médicaments prescrits	-	-	-	100% FR	100% FR	- Radios, analyses de laboratoire	-	-	-	100% FR	100% FR	Frais d'intervention chirurgicale						- Honoraires du vétérinaire	70% FR	100% FR	70% FR	100% FR	70% FR	- Soins	-	-	-	100% FR	100% FR	- Médicaments prescrits	-	-	-	100% FR	100% FR	- Radios, analyses de laboratoire	-	-	-	100% FR	100% FR	- Frais de séjour et de transport justifiés médicalement	-	-	-	100% FR	100% FR	1 vaccin + visite de vaccination avant les 2 ans de l'animal						-	-	-	-	70% FR	-	Franchise						-	20% maxi 50€/facture	-	20% maxi 50€/facture	-	20% maxi 50€/facture	Plafond annuel de garanties		1 500,00 €	2 000,00 €		2 500,00 €	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Assistance :</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Jusqu'à 230 €</td> </tr> <tr> <td>- Frais de pension en cas d'hospitalisation imprévue du maître pendant + de 3 jours</td> <td style="text-align: center;">oui</td> </tr> <tr> <td>- Service téléphonique d'information et de conseils : alimentation, conditions sanitaires en cas de voyage, adresses de toiletteurs, hôtels...</td> <td style="text-align: center;">oui</td> </tr> <tr> <td>Délais d'attente :</td> <td style="text-align: center;">Evolution avec l'age : la prime augmente de 10% l'an après l'age de 8 ans</td> </tr> <tr> <td>- Maladie : 60 jours / 120 jours en cas d'intervention chirurgicale sur les formules FONTAMENTALE et INTEGRALE</td> <td></td> </tr> <tr> <td>- Accident : 30 jours</td> <td></td> </tr> </table>	Assistance :	Jusqu'à 230 €	- Frais de pension en cas d'hospitalisation imprévue du maître pendant + de 3 jours	oui	- Service téléphonique d'information et de conseils : alimentation, conditions sanitaires en cas de voyage, adresses de toiletteurs, hôtels...	oui	Délais d'attente :	Evolution avec l'age : la prime augmente de 10% l'an après l'age de 8 ans	- Maladie : 60 jours / 120 jours en cas d'intervention chirurgicale sur les formules FONTAMENTALE et INTEGRALE		- Accident : 30 jours	
Formule VITALE	Formule FONDAMENTALE		Formule INTEGRALE																																																																																																																												
Maladie	Accident	Maladie	Accident	Maladie	Accident																																																																																																																										
Soins garantis																																																																																																																															
Frais médicaux courants																																																																																																																															
- Consultations, visites de vétérinaire	-	-	-	100% FR	70% FR																																																																																																																										
- Soins	-	-	-	100% FR	100% FR																																																																																																																										
- Médicaments prescrits	-	-	-	100% FR	100% FR																																																																																																																										
- Radios, analyses de laboratoire	-	-	-	100% FR	100% FR																																																																																																																										
Frais d'intervention chirurgicale																																																																																																																															
- Honoraires du vétérinaire	70% FR	100% FR	70% FR	100% FR	70% FR																																																																																																																										
- Soins	-	-	-	100% FR	100% FR																																																																																																																										
- Médicaments prescrits	-	-	-	100% FR	100% FR																																																																																																																										
- Radios, analyses de laboratoire	-	-	-	100% FR	100% FR																																																																																																																										
- Frais de séjour et de transport justifiés médicalement	-	-	-	100% FR	100% FR																																																																																																																										
1 vaccin + visite de vaccination avant les 2 ans de l'animal																																																																																																																															
-	-	-	-	70% FR	-																																																																																																																										
Franchise																																																																																																																															
-	20% maxi 50€/facture	-	20% maxi 50€/facture	-	20% maxi 50€/facture																																																																																																																										
Plafond annuel de garanties		1 500,00 €	2 000,00 €		2 500,00 €																																																																																																																										
Assistance :	Jusqu'à 230 €																																																																																																																														
- Frais de pension en cas d'hospitalisation imprévue du maître pendant + de 3 jours	oui																																																																																																																														
- Service téléphonique d'information et de conseils : alimentation, conditions sanitaires en cas de voyage, adresses de toiletteurs, hôtels...	oui																																																																																																																														
Délais d'attente :	Evolution avec l'age : la prime augmente de 10% l'an après l'age de 8 ans																																																																																																																														
- Maladie : 60 jours / 120 jours en cas d'intervention chirurgicale sur les formules FONTAMENTALE et INTEGRALE																																																																																																																															
- Accident : 30 jours																																																																																																																															

Votre 1er prélèvement interviendra 5 jours après la date d'effet. Nous vous remercions de remplir et de retourner l'autorisation de prélèvement ci-jointe.

FR = Frais réels

Souscripteur	Nom :	Adresse :	Email :
	prénom :	Code Postal :	Ville :
			Tel :
Animal :	<input type="checkbox"/> Chien Race :	Sexe :	Date naissance :
	<input type="checkbox"/> Petit <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Grand <input type="checkbox"/> Très grand	Tatouage :	Nom de l'animal :
	<input type="checkbox"/> Chat	Couleur :	Pedigree : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Formule :	<input type="checkbox"/> Vitale	<input type="checkbox"/> Annuel Chèque : Je règle la prime annuelle	Date de conclusion de l'adhésion
	<input type="checkbox"/> Fondamentale	<input type="checkbox"/> Semestriel par prélèvement :	
	<input type="checkbox"/> Intégrale	<input type="checkbox"/> Trimestriel par prélèvement :	
		<input type="checkbox"/> Mensuel prélèvement :	
		Date d'effet souhaitée** :/...../.....	Signature

** Au plus tôt le lendemain de la réception de la présente demande d'adhésion, sous réserve de paiement de la première prime. Les garanties souscrites prennent effet après 60 jours en cas de maladie, après 120 jours en cas d'intervention chirurgicale suite à maladie (formules FONDAMENTALE et INTEGRALE) ou après 30 jours en cas d'accident.

Je déclare avoir reçu la notice d'information du contrat réf 2009 127 / SA 12 09, jointe à cette demande d'adhésion, valant notamment information précontractuelle ; en avoir pris connaissance, notamment des dispositions mentionnées à l'article « Art 13 - Vos possibilités de renonciation ». Je reconnais avoir été informé que je dispose d'un délai de 14 jours calendaires révolus, à partir du jour de la date de conclusion de mon adhésion (date indiquée sur le certificat d'adhésion), pour y renoncer, dans les conditions et selon les modalités précisées dans ce même article. Dans le cas où l'adhésion a été souscrite exclusivement à distance (au sens de l'article L. 112-2-1 III du Code des Assurances), je demande expressément l'exécution immédiate et intégrale de mon adhésion à compter de sa conclusion (date indiquée sur le certificat d'adhésion). La cotisation, dont je suis redevable, le cas échéant, en contrepartie de l'exécution immédiate et intégrale de mon adhésion avant l'expiration du délai de rétractation, est égale au prorata de la cotisation annuelle pour la période écoulée entre la date d'effet prévue lors de la conclusion du contrat et la date de réception de mon éventuelle renonciation. En cas de rétractation, si des prestations ont été versées, je m'engage à rembourser à l'assureur les montants perçus dans un délai de 30 jours. Toute réticence ou fausse déclaration entraîne les sanctions des articles L. 113-8 et L. 113-9 du Code des Assurances.