

## la cible

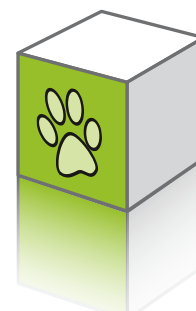
- chien de plus de 3 mois et moins de 6 ans à la souscription
- chat de plus de 3 mois et moins de 6 ans à la souscription

## les + produit

- prise en charge du transport en ambulance animalière et des frais de séjour en clinique vétérinaire
- réduction tarifaire pour les animaux supplémentaires et pour les chiens guides d'aveugles et d'assistance aux personnes handicapées
- assistance lors de la disparition de l'animal (avertissement aux autorités, mise à disposition d'affichettes personnalisables sur le site de maxance...)
- prise en charge des frais de pension et de déplacement lors d'une disparition

## les exclusions

- chien de 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> catégorie
- animaux non tatoués ou non pucés
- animaux d'élevage, de meute ou utilisés à des fins professionnelles
- animaux n'ayant pas leur vaccin ou rappel à jour
- animaux ayant une maladie congénitale ou héréditaire, chronique ou récidivante
- animaux dont le précédent contrat a été résilié au cours des 24 derniers mois
- chien de moins de 3 mois et de plus de 6 ans à la souscription
- chat de moins de 3 mois et de plus de 6 ans à la souscription



## les formules

	Montants maximum garantis					
	Formule 1 Accident		Formule 2 Medium		Formule 3 Accident & Maladie	
Evènements couverts	Accident	Maladie	Accident	Maladie	Accident	Maladie
<b>Frais chirurgicaux</b>						
Examens préparatoires Coût de l'acte opératoire Frais liés à l'acte opératoire : honoraires, radiodiagnostic, échographies, examens de laboratoire, anesthésies Pharmacie Frais d'hospitalisation liés à l'intervention Radiologie post-opératoire Frais de transport en ambulance animalière	70 % Frais réels	-		70 % Frais réels		70 % Frais réels
<b>Frais de diagnostic hors intervention chirurgicale</b>						
Analyses, examens de laboratoire, Radiologie, échographie	70 % Frais réels	-		70 % Frais réels		70 % Frais réels
<b>Frais de soin</b>						
Visites, consultations, soins	70 % Frais réels	-	70% Frais réels	-		70 % Frais réels Franchise 20 €
Pharmacie Hospitalisation Frais de transport en ambulance animalière	70 % Frais réels	-	70% Frais réels	-		70 % Frais réels
<b>Autres prestations</b>						
Assistance		Incluse		Incluse		Incluse
Frais d'euthanasie		100 €		100 €		100 €
Frais de détartrage ( 1 tous les 3 ans )		-		70 €/animal		70 €/animal
Frais de stérilisation ( 1 intervention par animal )		-		70 €/animal		70 €/animal
Frais de vaccination		-		-		40 €/animal
Plafond annuel et par sinistre		1 200 €		1 500 €		2 000 €

### Frais de détartrage

pris en charge une fois tous les trois ans

### Frais d'euthanasie

pris en charge à hauteur de 100 €

### Délais de carence

30 jours en cas d'accident

60 jours en cas de maladie, de vaccination et de stérilisation

### Frais de stérilisation

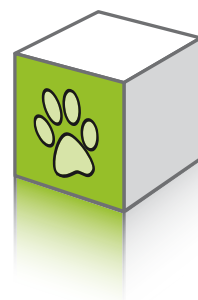
pris en charge une seule fois durant la vie de l'animal

## les services

- en cas d'accident ou de maladie :
  - en France, l'assisteuse recherche un vétérinaire et prend en charge les frais de transport pour s'y rendre
  - à l'étranger, l'assisteuse envoie des médicaments et prend en charge soit le rapatriement, soit le déplacement de l'assuré
- en cas de perte de l'animal, l'assisteuse prend contact avec les organismes utiles, il organise et prend en charge le transport de l'assuré pour récupérer son animal à plus de 100 km de son domicile et, enfin, il prend en charge les éventuels frais de chenil
- en cas d'incapacité de l'assuré pour hospitalisation de plus de 5 jours ou de décès, l'assisteuse organise et prend en charge le transfert et la garde des animaux dans une pension ou leur transfert chez un proche
- en cas de décès de l'animal à l'étranger, l'assisteuse organise et prend en charge le rapatriement



Assurément experts. Essentiellement humains.



## les documents à fournir

- photocopie de la page d'identité et de vaccination du carnet de santé
- carte de tatouage ou d'identification électronique
- justificatif d'invalidité dans le cas de chiens guides d'aveugle ou chiens d'assistance

## les tarifs

- 20% de réduction sur les chiens guides d'aveugle et les chiens d'assistance aux personnes handicapées
- 15% de réduction à partir du 2<sup>ème</sup> animal (sur les animaux les moins chers)

	formule accident	formule médium	formule accident & maladie
<b>CHIEN 1an</b>	<b>12,7 €</b>	<b>16,2 €</b>	<b>30,4 €</b>
<b>CHAT 1an</b>	<b>11,6 €</b>	<b>14,5 €</b>	<b>25,4 €</b>

## le remboursement

( voir fiche ci-contre ) Pour que les soins donnent lieu à un remboursement, le client doit compléter et faire compléter par son vétérinaire une feuille de demande de remboursement.

Cette dernière est disponible sur le site de maXance et sur l'extranet proximeo.

Nous vous recommandons d'en fournir quelques exemplaires d'avance à vos clients lors de la souscription ou de lui en adresser par mail.

## le paiement

- annuel, semestriel, mensuel
- chèque ou carte bancaire
- prélèvement automatique obligatoire en mensuel

Demande de remboursement fidéliX

### ASSURANCE DES ANIMAUX DOMESTIQUES

#### Demande de Remboursement

---

**NOTICE**

Toute demande de remboursement doit être adressée dans les 5 jours suivants l'accident ou la maladie à l'adresse suivante :  
**maXance - 28 boulevard Princesse Charlotte - BP 169 - 98007 MONACO cedex**  
 ou par email à l'adresse [maxance@maxance.com](mailto:maxance@maxance.com) ou fax au 01 49 15 19 80

Documents à joindre absolument à la demande de remboursement :  
 - Factures détaillées du vétérinaire, des actes effectués, des frais facturés et des médicaments délivrés.  
 - Pour les produits achetés en pharmacie, ordonnance du vétérinaire accompagnée des vignettes correspondantes et de la facture du pharmacien.

En cas d'accident, joindre une déclaration relatant les circonstances ainsi que les responsables éventuels de l'accident.  
 En cas de maladie et s'il s'agit d'une pathologie chronique et/ou récidivante, joindre obligatoirement un certificat médical du vétérinaire traitant habituel précisant la date de 1<sup>ère</sup> constatation de cette pathologie.

**IMPORTANT : TOUTE DEMANDE DE REMBOURSEMENT INCOMPLÈTE SERA RETOURNÉE AU SOUSCRIPTEUR**

---

**PARTIE A COMPLÉTER PAR LE SOUSCRIPTEUR**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SOUSCRIPTEUR**

Numéro de contrat : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

---

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE SINISTRE DÉCLARÉ**

Nature de l'événement :  Accident  Maladie  Détartrage  Stérilisation  
 S'agit-il d'une suite de sinistre déjà indemnisée par nos soins :  Oui  Non  
 Si oui, numéro de sinistre déjà enregistré : \_\_\_\_\_  
 Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

---

**PARTIE A COMPLÉTER PAR LE VÉTÉRINAIRE**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ANIMAL ASSURÉ**

Chien  Chat

Nom de l'animal : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 Race : \_\_\_\_\_ Sexe :  Femelle  Mâle  
 Couleur : \_\_\_\_\_ N° de tatouage ou de puce : \_\_\_\_\_  
 Etes-vous le vétérinaire traitant habituel de l'animal ?  Oui  Non  
 Si non, précisez les coordonnées du vétérinaire traitant habituel : \_\_\_\_\_

---

<p><input type="checkbox"/> En cas d'accident :</p> Date de l'accident : __/__/____ Date de la 1 <sup>ère</sup> constatation ayant suivi cet accident : __/__/____ Circonstances exactes de l'accident : _____ Nature des blessures : _____ Identité et adresses des éventuels responsables : _____ _____ <input type="checkbox"/> L'animal a été euthanasié.	<p><input type="checkbox"/> En cas de maladie :</p> Date de la consultation : __/__/____ Date de la 1 <sup>ère</sup> constatation de la pathologie : __/__/____ Nature exacte de la maladie ou des symptômes ou motifs de la visite : _____ _____ <input type="checkbox"/> L'animal a été euthanasié.
---	---

Je soussigné, Dr \_\_\_\_\_ certifie que l'animal désigné ci-dessus a été examiné par mes soins et atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.  
 CACHET DU VÉTÉRINAIRE : \_\_\_\_\_ Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 Numéro d'identification : \_\_\_\_\_

Nous nous réservons le droit, par l'intermédiaire de notre vétérinaire conseil, de consulter votre vétérinaire traitant pour tout renseignement complémentaire. Il devra également avoir (sauf opposition justifiée) libre accès à l'animal accidenté ou malade. Tout refus de votre part entraînera, sauf cas de force majeure, la perte de tout droit à indemnité.  
 Siège social : 28 boulevard Princesse Charlotte - BP 169 - 98007 Monaco Cedex - Tél. : 01 49 15 33 00 - Fax : 01 49 15 19 80 - [www.maxance.com](http://www.maxance.com)  
 Société de courtage d'assurance régie par le Code des Assurances - Société Anonyme Monégasque au capital de 2 500 000 €  
 RCI 01 5 04 000 SSEE 672 2 10 121 - ORIAS 07 032 460 - Garantie financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles L530-1 et L530-2 du Code des Assurances.

Pour nous rejoindre, contactez :

Les services maXance sont à votre écoute du lundi au vendredi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 18h30 le samedi de 9h à 12h.

Pour contacter votre service commercial et gestion : 0811 222 222 (coût d'un appel local) ou [commercial@maxance.com](mailto:commercial@maxance.com).

Pour contacter votre service technique d'aide à l'utilisation de l'extranet : 01 48 10 15 45 ou [support@maxance.com](mailto:support@maxance.com)



Assurément experts. Essentiellement humains.