

Questionnaire assurance pour la garantie : MYCOPLASMA GALLISEPTICUM (MG)

Intermédiaire :

Cbt LE GOFF Ph
4 Place du Champ de Foire
22400 LAMBALLE
Orias : 07005176

E-mail: assu.legoff@free.fr
02 96 34 79 50

Coordonnées proposant :

Raison sociale : _____

Nom interlocuteur : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Profession :

- Eleveur intégré
 Eleveur indépendant
 Industriel

Objet de votre demande :

- Renouvellement du contrat MARKEL pour un nouveau lot
 Affaire nouvelle

Antécédents assurance :

Avez-vous été assuré pour ce risque ? OUI NON

Si par quelle compagnie et quel numéro de contrat _____

Antécédents infection :

Sur les 5 dernières années, combien de fois l'élevage a été infecté ?
Merci de communiquer les dates et l'âge des poules contaminées

Date d'effet demandée: _____

Date de la prise de sang ou du test MG _____

Quel était son résultat ? positif négatif

Type de cheptel :

- | | | |
|----|-------------------------|---|
| 1. | CHEPTEL GRAND PARENTAUX | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |
| | CHEPTEL PARENTAUX | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |
| 2. | Poulettes en élevage | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |
| | Poules en production | OUI <input type="radio"/> NON <input type="radio"/> |

n°INUAV cheptel	n°INUAV poulailler	nombre d'animaux présents	nombre d'animaux à assurer	prix/ poule à assurer	date de naissance du cheptel

3. Combien de poulaillers souhaitez-vous assurer ?
4. Y a-t'il un lien épidémiologique entre eux (convoyeur d'oeufs, chaîne d'alimentation, ventilation ou autre équipement) ? oui non
 Dans l'affirmative indiquer lesquels sont concernés : _____
5. Le principe de la bande unique est-il respecté ?
 oui non
6. D'où proviennent les poules ?
 Nom adresse : _____

7. Suivez-vous la réglementation relative à la problématique mycoplasma GALLISEPTICUM demandée par la DDPP ?
 oui non
8. Y a-t'il dans un rayon de 2 kms un autre élevage de volailles ?
 oui non
 Dans l'affirmative, lequel et à quelle distance ?
 Grand Parentauxm Parentaux.....m
 Pondeuses oeufs de consommation ou poulettesm
 Volailles de chair..... m
9. L'élevage est-il entièrement clôturé et fermé ?
 oui non
10. Les bâtiments sont-ils fermés à clef ?
 oui non
11. Y a-t'il une aire de désinfection à l'entrée de l'élevage ?
 oui non
 Y a-t'il une mise en place de désinfection périodique de l'élevage ?
 oui non
 Dans l'affirmative à quelle fréquence ?.....

12 Y a t'il à l'entrée de chaque poulailler un pédiluve opérationnel ?
O oui O non