



SONARWA G.I

SONARWA General Insurance Company Ltd

ASSURANCE BETAIL/Livestock Insurance

DECLARATION DE SINISTRE CLAIM DECLARATION FORM

(A expédier endéans les 5 jours)/To be dispatched within 5 days

ASSURE/Insured Nom et Prénom de l'éleveur preneur d'assurance/ <i>Farmers'Name in full</i> Adresse/Address N°Téléphone/Telephone number	MUTAMBARITA M. Gorette Butare village / Karambo cell
VACHE ASSUREE/insured cow N° de votre contrat d'assurance/Policy number Prise d'effet du contrat d'assurance/Period of validity Garanties couvertes/Covers Races/Breed Numero de boucle d'oreille/ear tag number Age/Age	Mort ou soins des lésions causées par la maladie, accident, courant électrique ou feu, et Foudre. /Death or injuries caused by disease, accident, lightning and Fire. Valeur assurée/ Sum insured: 587 000Rwf 796093
DESCRIPTION DE CIRCONSTANCE DE LA MORT OU DE LESION/PARTICULARS OF DEATH Examens avant la mort/antemortem examination Medicaments administrés/Drugs administered Symptômes/Symptoms Date et heure de la mort/Date of death Lieu de la mort/Place of death	lateral recumbency, less of appetite diarrhea, dehydration weakness No drugs used because the cow died suddenly lateral recumbency, less of appetite diarrhea and dehydration weakness 3rd August 2020 Butare village / Karambo cell

Examen d'autopsie/Postmortem examinations	Liver Cirrhosis Pulmonary emphysema Swelling and oedema of the heart	
LE VETERINAIRE/Veterinarian Nom et Prénom du vétérinaire traitant / Veterinarians' Name in full Adresse/Address N° Téléphone/Telephone number Niveau d'étude/ Level of education	MUHAMANA Jonathan Ngoma Sector Animal Resources officer +250 724018974 A1 in Animal Production	
Temoins/Witness : Names and Position	Phone	Signature
1. HARAGIRIMANA Félicien Chef du village Butare	0788564891	
2. MUJAWAMARIYA H. Gorette owner of the cow	—	
3. MUHAMANA Jonathan Vét du Secteur Ngoma	0784018974	

NB: Joindre trois (3) photo du cadavre/Annex three (3) pictures of dead animal

Je soussigné, déclare que les réponses fournies dans la présente déclaration sont exactes et conformes à la vérité.

I hereby declare that the information given above is exact and true

L'Assuré :

Fait à ...
Dr. Claude GASIGWA
Bushokwi Sector Animal Resources officer
Date de la déclaration et signature, NGOMA SECTOR
Date and signature 3rd August 2020

SIGNATURE ET CACHET DU SECTEUR :



New Look Better Service



SONARWA G.I

SONARWA General Insurance Company Ltd

ASSURANCE BETAIL/Livestock Insurance

DECLARATION DE SINISTRE CLAIM DECLARATION FORM

(A expédier endéans les 5 jours)/To be dispatched within 5 days

ASSURE/Insured Nom et Prénom de l'éleveur preneur d'assurance/ <i>Farmers'Name in full</i> Adresse/Address N° Téléphone/Telephone number	<p>MUTAWARITA M. Gorette</p> <p>Butaro village / Karambo cell</p>
VACHE ASSUREE/insured cow N° de votre contrat d'assurance/Policy number Prise d'effet du contrat d'assurance/Period of validity Garanties couvertes/Covers Races/Breed Numero de boucle d'oreille/ear tag number Age/Age	<p>Mort ou soins des lésions causées par la maladie, accident, courant électrique ou feu, et Foudre. <i>/Death or injuries caused by disease, accident, lightning and Fire.</i></p> <p>Valeur assurée/ Sum insured: 587.000 Rwf</p> <p>796093</p>
DESCRIPTION DE CIRCONSTANCE DE LA MORT OU DE LESION/PARTICULARS OF DEATH Examens avant la mort/antemortem examination Medicaments administrés/Drugs administered Symptômes/Symptoms Date et heure de la mort/Date of death Lieu de la mort/Place of death	<p>Lateral recumbency, loss of appetite Lympho dehydration No drugs used because the cow died suddenly</p> <p>Lateral recumbency, loss of appetite, lympho dehydration No drugs used</p> <p>3rd August 2020 Butaro village / Karambo cell</p>

Examen d'autopsie/Postmortem examinations	Liver Cirrhosis Pulmonary Emphysema Swelling and aedemations of the heart	
LE VETERINAIRE/Veterinarian Nom et Prénom du vétérinaire traitant / Veterinarians' Name in full Adresse/Address N° Téléphone/Telephone number Niveau d'étude/ Level of education	MUHAMAMBA Donatien Ngoma Sector Animal Resources officer +250784018974 A in Animal Production	
Temoins/Witness : Names and Position	Phone	Signature
1. HARAGIRIMANA Félicien Chef du village / Butare	0788564891	
2. MUTAMAMBA H. Gashu owner of the cow	—	
3. MUHAMAMBA Donatien vét du secteur ngoma	0784018974	

NB: Joindre trois (3) photo du cadavre/Annex three (3) pictures of dead animal

Je soussigné, declare que les réponses fournies dans la présente déclaration sont exactes et conformes à la vérité.

I hereby declare that the information given above is exact and true

L'Assuré :

Mr. Claude GASIGWA
Bushaki Sector Animal Resources officer.

Fait à NGOMA SECTOR

Date de la déclaration et signature, 3rd August 2020
Date and signature

SIGNATURE ET CACHET DU SECTEUR :

New Look Better Service