



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 depression, dehydration No drugs used because the cow died suddenly</p> <p>lateral recumbency, loss of appetite, depression and 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 Felicien 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