

**Formulaire de demande d'un devis pour une RC Métiers du cheval**

**Coordonnées :**

Mme/Mlle/M. Nom : ..... Prénom : .....

Raison sociale : .....

N° Siret : .....

Date de création de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Fax : .....

Mail : .....

**Activités :**

Activité exercée : .....

Nombre de salariés : .....

Nombre de chevaux confiés : .....

Nombre de chevaux vous appartenant : .....

Valeur des chevaux : .....

Nombre de clients : .....

Chiffre d'affaire HT : .....

Autres animaux : .....

---

**Equestrassur** : Sté SM3A 5 rue des Essarts 69500 BRON - tél : **04 78 766 733** - fax : **04 78 75 63 10**  
[www.equestrassur.com](http://www.equestrassur.com) - E-mail : [contactequestrassur@gmail.com](mailto:contactequestrassur@gmail.com)

SARL au capital de 7500€ rcs Lyon 480 344 423 000 11 naf 6722 orias 07004764  
Garantie financière et responsabilité civile conformes aux arts l520-1 & l520-2 du Code des assurances