

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère du Développement durable  
et des Infrastructures  
Administration de la nature et des forêts

## Annexe 4 : Formulaire CL-4.01 – Rapport d'expertise d'animaux d'élevage tués ou blessés

### Exemplaire éleveur (2 pages)

#### 1. Expertise de dégâts / demande d'indemnisation (cocher ce qui convient)

|                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ce rapport sert uniquement à la documentation de dégâts et ne constitue pas une demande d'indemnisation. |  |
| Ce rapport sert à la documentation de dégâts et constitue en même temps une demande d'indemnisation.     |  |

#### 2. Données de l'éleveur

|                                |                                                                                                                                         |                                       |  |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nom:                           |                                                                                                                                         | Prénom:                               |  |
| Numéro:                        | Rue:                                                                                                                                    |                                       |  |
| Code postal:                   | Localité:                                                                                                                               |                                       |  |
| Adresse email:                 |                                                                                                                                         |                                       |  |
| Numéro de téléphone:           |                                                                                                                                         |                                       |  |
| Détention d'animaux d'élevage: | <input type="checkbox"/> activité principale<br><input type="checkbox"/> activité accessoire<br><input type="checkbox"/> activité hobby | Numéro d'exploitation. <sup>1</sup> : |  |

#### 3. Lieu et date de l'expertise

|               |               |
|---------------|---------------|
| Lieu:         | Lieu-dit:     |
| Coordonnées X | Coordonnées Y |
| Date:         | Heure:        |

#### 4. Nombre d'animaux dans le troupeau (T) et nombre d'animaux tués/blessés (ATB)

| Ovins |     | Caprins |     | Bovins |     | Chevaux |     | autres |     | Total |     |
|-------|-----|---------|-----|--------|-----|---------|-----|--------|-----|-------|-----|
| T     | ATB | T       | ATB | T      | ATB | T       | ATB | T      | ATB | T     | ATB |
|       |     |         |     |        |     |         |     |        |     |       |     |

<sup>1</sup> Si disponible

|                                           |       |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |

### 5. Informations sur les animaux tués ou blessés

| Animal       | Numéro Sanitel | Herdbook | Label | tué / blessé |
|--------------|----------------|----------|-------|--------------|
| Animal n° 1  |                |          |       |              |
| Animal n° 2  |                |          |       |              |
| Animal n° 3  |                |          |       |              |
| Animal n° 4  |                |          |       |              |
| Animal n° 5  |                |          |       |              |
| Animal n° 6  |                |          |       |              |
| Animal n° 7  |                |          |       |              |
| Animal n° 8  |                |          |       |              |
| Animal n° 9  |                |          |       |              |
| Animal n° 10 |                |          |       |              |

### 6. Mesures préventives

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Prévention minimale en place <sup>2</sup>      |  |
| Prévention minimale pas en place               |  |
| Combien d'attaques sur ce parc avant celle-ci? |  |

### 7. Documents à annexer (si disponibles)

|                                                   |                      |
|---------------------------------------------------|----------------------|
| Factures                                          | autres (à préciser): |
| Copie / photo de passeports d'animaux / pédigrées |                      |

### 8. Identités et signatures

|               | Expert ANF | Eleveur |
|---------------|------------|---------|
| Nom et prénom |            |         |
| Fonction      |            | /       |
| Signature     |            |         |

<sup>2</sup> Voir document : Conditions minimales pour les mesures de prévention (annexe 9)

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère du Développement durable  
et des Infrastructures  
Administration de la nature et des forêts

## Formulaire CL-4.01 – Rapport d'expertise d'animaux d'élevage tués ou blessés

### Exemplaire ANF (4 pages)

#### 1. Expertise de dégâts / demande d'indemnisation (cocher ce qui convient)

|                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ce rapport sert uniquement à la documentation de dégâts et ne constitue pas une demande d'indemnisation. |  |
| Ce rapport sert à la documentation de dégâts et constitue en même temps une demande d'indemnisation.     |  |

#### 2. Données de l'éleveur

|                                  |                                                                                                                                         |                         |  |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|
| Nom:                             |                                                                                                                                         | Prénom:                 |  |
| Numéro:                          | Rue:                                                                                                                                    |                         |  |
| Code postal:                     | Localité:                                                                                                                               |                         |  |
| Adresse email:                   |                                                                                                                                         |                         |  |
| Numéro de téléphone:             |                                                                                                                                         |                         |  |
| Détention d'animaux d'élevage:   | <input type="checkbox"/> activité principale<br><input type="checkbox"/> activité accessoire<br><input type="checkbox"/> activité hobby | Numéro d'exploitation.: |  |
| Numéro de compte bancaire (IBAN) |                                                                                                                                         |                         |  |
| Code BIC                         |                                                                                                                                         |                         |  |

#### 3. Lieu et date de l'expertise

|                |                |
|----------------|----------------|
| Lieu:          | Lieu-dit:      |
| Coordonnées X: | Coordonnées Y: |
| Date:          | Heure:         |

#### 4. Nombre d'animaux dans le troupeau (T) et nombre d'animaux tués/blessés (ATB)

| Ovins |     | Caprins |     | Bovins |     | Chevaux |     | autres |     | Total |     |
|-------|-----|---------|-----|--------|-----|---------|-----|--------|-----|-------|-----|
| T     | ATB | T       | ATB | T      | ATB | T       | ATB | T      | ATB | T     | ATB |
|       |     |         |     |        |     |         |     |        |     |       |     |

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |

### 5. Informations sur les animaux tués ou blessés

| Animal       | Numéro Sanitel | Herdbook | Label | tué / blessé |
|--------------|----------------|----------|-------|--------------|
| Animal n° 1  |                |          |       |              |
| Animal n° 2  |                |          |       |              |
| Animal n° 3  |                |          |       |              |
| Animal n° 4  |                |          |       |              |
| Animal n° 5  |                |          |       |              |
| Animal n° 6  |                |          |       |              |
| Animal n° 7  |                |          |       |              |
| Animal n° 8  |                |          |       |              |
| Animal n° 9  |                |          |       |              |
| Animal n° 10 |                |          |       |              |

### 6. Mesures préventives

|                                                |  |
|------------------------------------------------|--|
| Prévention minimale en place <sup>3</sup>      |  |
| Prévention minimale pas en place               |  |
| Combien d'attaques sur ce parc avant celle-ci? |  |

### 7. Documents à annexer (si disponibles)

|                                                   |  |                      |
|---------------------------------------------------|--|----------------------|
| Factures                                          |  | autres (à préciser): |
| Copie / photo de passeports d'animaux / pédigrées |  |                      |

### 8. Identités et signatures

|               |            |         |
|---------------|------------|---------|
|               | Expert ANF | Eleveur |
| Nom et prénom |            |         |
| Fonction      |            | /       |
| Signature     |            |         |

<sup>3</sup> Voir document : Conditions minimales pour les mesures de prévention (annexe 9)

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |

**9. Indemnisation (à remplir par l'ANF; voir procédure d'indemnisation)**

|                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Les dégâts ont été causés par un loup / lynx: Indemnisation à 100%.                                                                         |  |
| L'espèce qui a causé les dégâts ne peut pas être déterminée avec certitude, mais le loup / lynx reste une possibilité. Indemnisation à 75%. |  |
| Les dégâts n'ont pas été causés par un loup / lynx: pas d'indemnisation.                                                                    |  |

**10. Estimation financière des dégâts par l'ASTA (à remplir par l'ASTA)**

| Animal                  | Dégât estimé | Commentaire (Label, Herdbook, etc.) |
|-------------------------|--------------|-------------------------------------|
| Animal n° 1             | €            |                                     |
| Animal n° 2             | €            |                                     |
| Animal n° 3             | €            |                                     |
| Animal n° 4             | €            |                                     |
| Animal n° 5             | €            |                                     |
| Animal n° 6             | €            |                                     |
| Animal n° 7             | €            |                                     |
| Animal n° 8             | €            |                                     |
| Animal n° 9             | €            |                                     |
| Animal n° 10            | €            |                                     |
| <b>Total des dégâts</b> | <b>€</b>     |                                     |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nom de l'agent de l'ASTA  |  |
| Fonction                  |  |
| Date, signature et cachet |  |

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |

**11. Déclaration (à remplir en cas d'indemnisation accordée sub 9.)**

|                                               |   |
|-----------------------------------------------|---|
| L'ANF accorde un dédommagement à hauteur de : | € |
|-----------------------------------------------|---|

**12. Signature**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nom de l'agent de l'ANF   |  |
| Fonction                  |  |
| Date, signature et cachet |  |

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |



LE GOUVERNEMENT  
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG  
Ministère du Développement durable  
et des Infrastructures  
Administration de la nature et des forêts

## Formulaire CL-4.01 – Rapport d'expertise d'animaux d'élevage tués ou blessés

### Informations administratives

#### 1. Découverte / déclaration des dégâts

|                                             |      |      |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|------|------|-------|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| Date et heure de la déclaration des dégâts: |      |      |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
| Date et heure de la découverte des dégâts:  |      |      |       |  |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                             | Jour | Mois | Année |  | heure |  |  |  |  |  |  |  |

#### Incidence des dégâts:

Heure exacte connue: ☐ Jour: ☐

Heure exacte inconnue: ☐ Nuit: ☐ Nuit du:  au

Heure entre: \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_

Date exacte connue: ☐

Date exacte inconnue: ☐

Date entre le: \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_

#### 2. Données de l'éleveur

|                                |                                                                                                                                         |                                       |  |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Nom:                           |                                                                                                                                         | Prénom:                               |  |
| Numéro:                        | Rue:                                                                                                                                    |                                       |  |
| Code postal:                   | Localité:                                                                                                                               |                                       |  |
| Adresse email:                 |                                                                                                                                         |                                       |  |
| Numéro de téléphone:           |                                                                                                                                         |                                       |  |
| Détention d'animaux d'élevage: | <input type="checkbox"/> activité principale<br><input type="checkbox"/> activité accessoire<br><input type="checkbox"/> activité hobby | Numéro d'exploitation. <sup>4</sup> : |  |

<sup>4</sup> Si disponible

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |  |

## Données techniques

### Temps écoulé entre les dégâts et l'expertise sur place

moins de 24 heures ☐

entre 24 et 48 heures ☐

plus que 48 heures ☐

### Indices concernant l'espèce ayant causé les dégâts

aucun ☐ crotte ☐ empreinte ☐ observation visuelle ☐

poils ☐ hurlement ☐ voie ☐ autre (à préciser) ☐

### Est-ce que des photos / échantillons ont été pris ?

Si oui, combien? \_\_\_\_\_

Si non, pourquoi pas? \_\_\_\_\_

### 1. Caractéristiques du cadavre

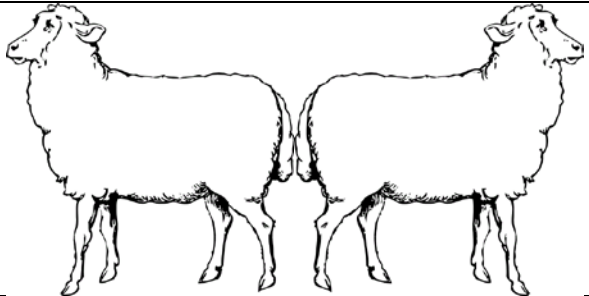
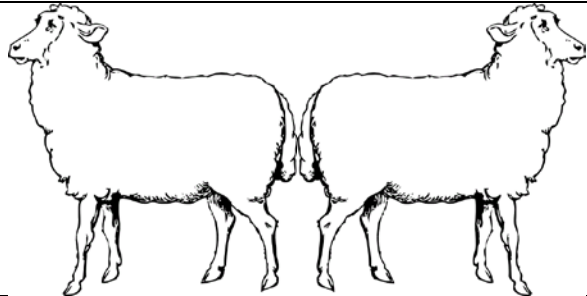
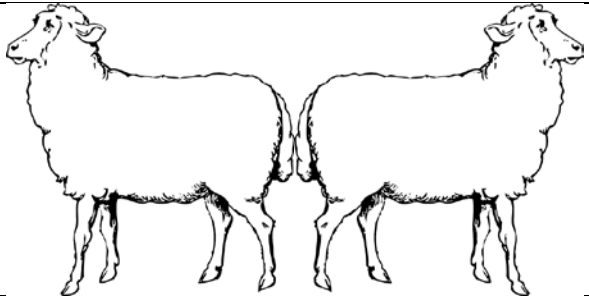
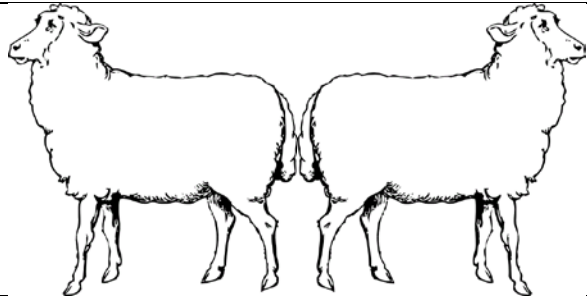
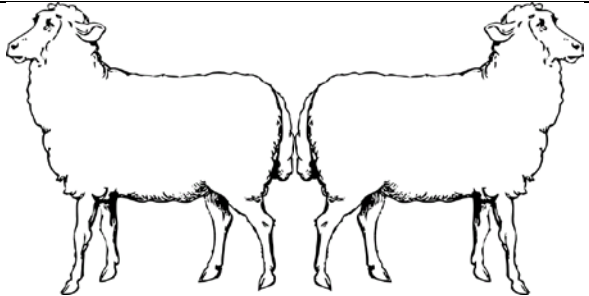
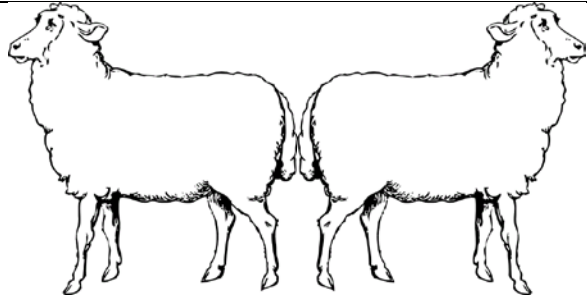
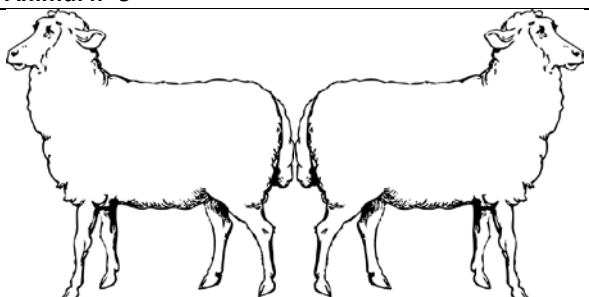
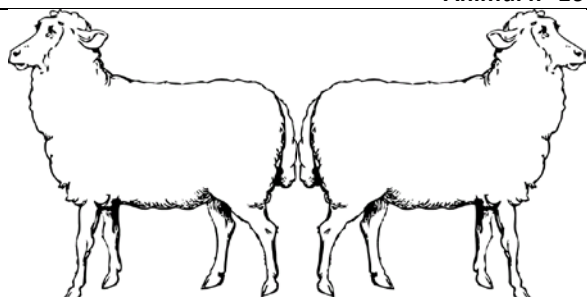
|                                                                   |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|                                                                   | Numéro de l'animal (cf. sub 10. de l'exemplaire de l'éleveur) |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|                                                                   | 1                                                             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Examen de l'animal impossible (inaccessible, complètement pourri) |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Morsures avec hématomes/saignements                               |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Si pas de morsures avec hématomes/saignements :</b>            |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Corps de l'animal intact ou très peu consommé</b>              | 1                                                             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Animal tué ou blessé pour des raisons indirectes                  |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Autres raisons                                                    |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Animal consommé en partie ou entièrement</b>                   | 1                                                             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Par un charognard                                                 |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Par un prédateur                                                  |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Inconnu                                                           |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| <b>Autres informations</b>                                        | 1                                                             | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Traces de sang dans les alentours de l'animal                     |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| Chiens ayant attaqué le troupeau                                  |                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    |







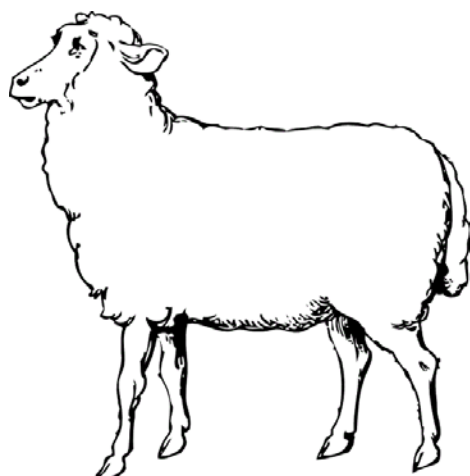
|                                           |       |  |  |      |  |      |  |        |  |     |
|-------------------------------------------|-------|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |      |  |      |  |        |  |     |
|                                           | Année |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Animal n° 3</b>                                                                  | <b>Animal n° 4</b>                                                                   |
|    |    |
| <b>Animal n° 5</b>                                                                  | <b>Animal n° 6</b>                                                                   |
|    |    |
| <b>Animal n° 7</b>                                                                  | <b>Animal n° 8</b>                                                                   |
|   |   |
| <b>Animal n° 9</b>                                                                  | <b>Animal n° 10</b>                                                                  |
|  |  |

|                                           |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|-------------------------------------------|-------|--|--|--|------|--|------|--|--------|--|-----|--|
| Numéro de référence (à remplir par l'ANF) |       |  |  |  |      |  |      |  |        |  |     |  |
|                                           | Année |  |  |  | Mois |  | Jour |  | Triage |  | Nr. |  |

## 5. Légende à utiliser

*Côté gauche*

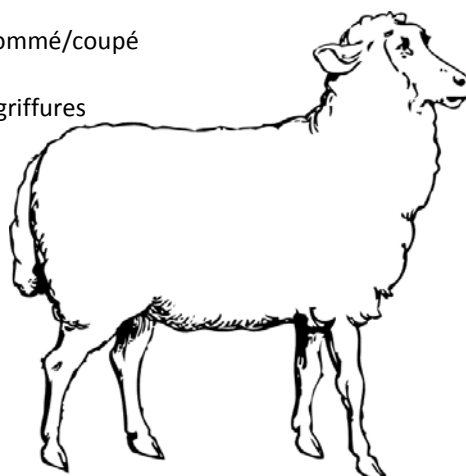


● ● = morsures

## = ouvert/consommé/coupé

× × = marques de griffures

*Côté droit*



## 6. Remarques

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7. Expert

Nom, prénom et fonction

Lieu et date

Signature