

## Demande d'indemnisation

Des justificatifs seront demandés pour traiter votre dossier. Si vous rencontrez une difficulté quelconque pour remplir le présent formulaire, contacter votre chargé(e) de clientèle ou votre courtier.

### 1. Identification de l'Assuré

Nom	Adresse
Contact	Code Postal
Tél	Fax
Type de police	Numéro de contrat
Numéro de référence du sinistre si connu	

### 2. Identification de l'acheteur

Nom	Adresse										
Code Postal	Ville	Pays									
N° SIREN / TVA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	N° d'acheteur si connu	<input type="text"/>						

### 3. Description des marchandises livrées et/ou des services

### 4. Nature de la perte

Les marchandises (et/ou services) ont-elles été livrées et acceptées ?  
Autre cas  
voir parag. 7

oui  non

### 5. Montant de la perte

Montant total de la perte déduction faite des éventuelles récupérations  
voir parag. 7  
préciser la devise

## 6. Éléments sur les montants

préciser la devise

Valeur totale du contrat

Date du contrat

Conditions de paiement

Montants impayés et date(s) d'expédition ou de facturation, y compris la date d'échéance initiale et la période de prorogation  
merci de fournir des précisions sur une feuille séparée

Valeur	Date d'expédition ou de facturation	Echéance	Echéance prorogée
--------	-------------------------------------	----------	-------------------

Les échéances prorogées ont-elles été acceptées par nous ou sont-elles autorisées au titre du contrat ? oui  non

## 7. Précisions sur les différentes récupérations obtenues

Les compensations

Les avoirs au nom de l'acheteur

Le produit de la vente des marchandises non enlevées ou reprises

Réalisation de droits, de sûretés et/ou d'assurances.

## 8. Déclaration des pertes

	Montant déclaré	Mois/Année
Sur le contrat lorsque le risque de pré-crédit est couvert		

Sur les marchandises expédiées/ Services facturés

## 9. Limite de crédit

cocher la case appropriée

Agréée par nous

No. de la limite de crédit agréée  
si connu

Date de notification de l'agrément

Montant de la limite de crédit agréée  
préciser la devise  
Conditions

Premier contact  Credit check via la connexion informatique

Rapport de crédit d'une agence de renseignements  Etablie sur la base de votre expérience de paiement

## 10. Liste des pièces complétant votre demande

### Pièces jointes au présent formulaire

Si aucun de ces documents ne peut-être joint, expliquer les circonstances de la perte. Les documents transmis dans une autre langue que le français ou l'anglais devront être traduits dans l'une de ces deux langues.

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| a. Précisions sur les circonstances de la perte  | <input type="checkbox"/> |
| b. Correspondance relative à la perte et au recouvrement de créances   | <input type="checkbox"/> |
| c. Contrat de vente convenu avec l'acheteur, et/ou Conditions Générales de Ventes<br>par exemple: bon de commande signé par l'acheteur et réceptionné  | <input type="checkbox"/> |
| d. Factures  | <input type="checkbox"/> |
| e. Pièces justificatives de l'expédition des marchandises<br>par exemple : bons de livraison, connaissance, ou équivalent  | <input type="checkbox"/> |
| f. Avis d'acceptation de ou des lettres de change, avis de non-paiement et copie des relances<br>pré-contentieuses   | <input type="checkbox"/> |
| g. Copies des actes de sûretés pris sur les créances non recouvrées et leur application<br>par exemple garantie sur un tiers   | <input type="checkbox"/> |
| h. Relevé de compte des six derniers mois précédant<br>l'expédition des marchandises et faisant l'objet de la demande d'indemnisation  | <input type="checkbox"/> |
| i. Si la limite de crédit a été fixée dans le cadre de la limite discrétionnaire, joindre les rapports<br>d'agence de renseignements commerciaux qui vous ont permis d'établir la limite de crédit | <input type="checkbox"/> |
| j. Pièces matérialisant l'insolvabilité de l'acheteur/débiteur   | <input type="checkbox"/> |
| k. Factures et correspondances se rapportant à la revente éventuelle des marchandises  | <input type="checkbox"/> |
| l. Pièces justificatives de l'acceptation des marchandises (et/ou des services)  | <input type="checkbox"/> |
| m. Tout autre engagement se rapportant à la présente demande<br>par exemple : garantie de bonne exécution, affacturage, escompte   | <input type="checkbox"/> |

## 11. Nous certifions que

a. nous avons subi une perte, dont les éléments ont été décrits ci-dessus.

b. nous n'avons pas eu connaissance de sûreté ou de servitude d'aucune nature, ni d'aucune somme, crédit, ou indemnité, ni d'aucun droit engagé contre l'acheteur ou des tiers liés d'une façon ou d'une autre à la perte

si vous avez connaissance de ce type d'engagement, précisez-le

c. il n'existe pas d'intérêts, y compris financiers, avec l'acheteur et réciproquement ce dernier n'a pas d'intérêts dans nos affaires

si vous avez connaissance de ce type de lien, précisez-le

d. les documents originaux joints à la présente déclaration sont réputés authentiques et corrects en tout point, de la même façon les copies des documents sont réputés conformes à l'original

e. nous nous engageons à prendre toutes les mesures que l'assureur souhaiterait nous voir appliquer à tout moment pour poursuivre la procédure de recouvrement après le paiement de l'indemnité

f. en cas de fausse déclaration ou toute tentative de fraude, le contrat sera réputé nul et toute demande postérieure à cet acte sera sans objet

En conséquence, nous demandons le règlement de l'indemnité dans les termes du contrat

Le chèque d'indemnisation doit être établi de la façon suivante :

A l'ordre de

Joindre également un Relevé d'Identité Bancaire (RIB) pour un règlement par virement bancaire.

Signature

Qualité du signataire

personne autorisée

Nom

en majuscules

De la part de

Date