

PAYS \_\_\_\_\_

DATE DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION \_\_\_\_\_

POLICE _____	_____	_____
s/n°	n°	SIGLE

**À adresser par e-mail : [assurance-export-sinistres@bpifrance.fr](mailto:assurance-export-sinistres@bpifrance.fr)**

Mentions obligatoires en objet mail :  
« n° de Police - Déclaration menace de sinistre »

ASSURÉ (raison sociale et adresse)	
AFFAIRE SUIVIE PAR :	
Tél. :	E-mail :

DÉBITEUR (nom et adresse)		
STATUT		
<input type="checkbox"/> Souverain	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Privé

GARANT (nom et adresse)		
STATUT		
<input type="checkbox"/> Souverain	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Privé

VOTRE CONTRAT EST		DATE DE CONCLUSION DU CONTRAT :		LA CRÉANCE / EFFET DE COMMERCE	
<input type="checkbox"/> En cours d'exécution	Votre contrat est-il payable par utilisation d'un crédit acheteur :	<input type="checkbox"/> OUI	La créance visée ci-dessous est-elle représentée par un effet de commerce :	<input type="checkbox"/> OUI	
<input type="checkbox"/> Totalement exécuté		<input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> NON	

NATURE DE LA CRÉANCE IMPAYÉE								
TERME PAYABLE AU COMPTANT				ÉCHÉANCE DE CRÉDIT				
NATURE DE CE TERME	DATE D'EXIGIBILITÉ	DEVISE	MONTANT	DATE D'EXIGIBILITÉ	DEVISE	PRINCIPAL	INTÉRÊTS	TOTAL

DOCUMENTS À FOURNIR	
<b>LORS DE LA PREMIÈRE DÉCLARATION DE MENACE DE SINISTRE AU TITRE DE CETTE POLICE, VEUILLEZ JOINDRE :</b>	<b>EN OUTRE, ET POUR CHAQUE DÉCLARATION DE MENACE DE SINISTRE, VEUILLEZ JOINDRE :</b>
1) copie des documents contractuels, s'ils n'ont pas déjà été fournis ; 2) copie des sûretés personnelles ou réelles dont est assortie la créance impayée (si nécessaire, copie recto-verso des effets faisant apparaître le ou les avals) ; 3) copie de l'autorisation de transfert ; 4) l'échéancier de remboursement dans lequel s'insère la créance impayée telle que déclarée ci-dessus ; 5) tout document prouvant que l'acompte à la commande a été réglé ; 6) si nécessaire, toute pièce prouvant que les conditions de prise d'effet de la garantie et d'indemnisation fixées par les conditions particulières de la police sont effectivement remplies ; 7) le questionnaire, dûment complété et signé, relatif aux matériels ou prestations d'origine étrangère, disponible auprès de nos services.	a) en cas de non paiement : <ul style="list-style-type: none"> <li>si la créance est représentée par un effet, copie de l'avis de sort délivré par la banque chargée de l'encaissement ;</li> <li>si la créance est représentée par une facture, copie de la facture et tout document attestant l'accord du débiteur sur celle-ci ;</li> <li>copie de tout document attestant que les mesures de sauvegarde de la créance ont été prises, notamment :               <ul style="list-style-type: none"> <li>correspondance échangée avec le débiteur ;</li> <li>prêtet si nécessaire ;</li> <li>mise en jeu des sûretés personnelles.</li> </ul> </li> </ul> b) en cas de non tranfert : copie de tout document attestant que les formalités nécessaires au transfert ont été effectuées.

OBSERVATIONS (réservé à l'Assuré) :	Nom et qualité du signataire, signature et cachet de la société et/ou de l'établissement si crédit fournisseur avec escompte sans recours ou cession bancaire
-------------------------------------	---

PAYS \_\_\_\_\_

DATE DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION \_\_\_\_\_

POLICE _____	_____	_____
s/n°	n°	SIGLE

ASSURÉ (raison sociale et adresse)	
AFFAIRE SUIVIE PAR :	
Tél. :	E-mail :

DÉBITEUR (nom et adresse)		
STATUT		
<input type="checkbox"/> Souverain	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Privé

GARANT (nom et adresse)		
STATUT		
<input type="checkbox"/> Souverain	<input type="checkbox"/> Public	<input type="checkbox"/> Privé

VOTRE CONTRAT EST	DATE DE CONCLUSION DU CONTRAT :	LA CRÉANCE / EFFET DE COMMERCE
<input type="checkbox"/> En cours d'exécution	Votre contrat est-il payable par utilisation d'un crédit acheteur :	La créance visée ci-dessous est-elle représentée par un effet de commerce :
<input type="checkbox"/> Totalement exécuté		

NATURE DE LA CRÉANCE IMPAYÉE								
TERME PAYABLE AU COMPTANT				ÉCHÉANCE DE CRÉDIT				
NATURE DE CE TERME	DATE D'EXIGIBILITÉ	DEVISE	MONTANT	DATE D'EXIGIBILITÉ	DEVISE	PRINCIPAL	INTÉRÊTS	TOTAL

Messieurs,

Nous accusons réception de votre déclaration de menace de sinistre relative à la créance ci-dessus.

Nous vous précisons que nous ne pourrions nous prononcer sur la recevabilité de cette déclaration qu'après avoir procédé à son examen, étudié les documents joints ou encore à fournir par votre Société et avoir réuni, le cas échéant, les renseignements complémentaires qui nous seraient nécessaires.

Il vous appartiendra de nous communiquer tout élément d'information qui viendrait à votre connaissance et, en particulier, de nous aviser sans délai en cas de règlement total ou partiel de la créance ci-dessus en utilisant l'imprimé adéquat.

le \_\_\_\_\_