Print

Reset

Déclaration de sinistre

Contrat sans service d'encaissement de la part d'AXA

Veuillez nous retourner ce formulaire complété, signé et accompagné des documents nécessaires, à l'adresse suivante: **AXA Assurances SA, Credit, Surety & CLP, General-Guisan-Str. 40, Case postale 357, 8401 Winterthur**

Contrat

Preneur d'assurance: _____

N° de contrat: _____

Client

Nom: _____

N° de dossier (N° DR): _____

Adresse: _____

Code postal/lieu: _____

Pays: _____

Téléphone: _____

E-mail: _____

Solde réclamé _____

Monnaie _____

Détails du solde (faculatif)

- ☐ La créance est contestée par le client
- ☐ Des garanties existent pour la créance notifiée
- ☐ Retour des marchandises a déjà effectué ou est encore possible
- ☐ Autres raisons _____

Motif de la déclaration de sinistre

- ☐ Retard de paiement
- ☐ Ouverture d'une procédure de faillite ou de restructuration
- ☐ Autres raisons _____

Documents nécessaires

Joignez les photocopies suivantes:

- ☒ Liste des positions en suspens
- ☒ Factures
- ☒ Preuve/-s de/-s livraison/-s

17569FR – 2025-07

Autres documents (facultatif)

- ☐ Ordres & confirmations des commandes
- ☐ Rappel/-s
- ☐ Requête juridique
- ☐ Conditions générales
- ☐ Autres _____

Lieu et date

_____

Signature et timbre de l'entreprise

_____

AXA Assurances SA, General-Guisan-Strasse 40, case postale 357, 8401 Winterthur