AXA winterthur

Print

Reset

Prière de remplir, d'imprimer, de signer et de retourner à:
AXA Winterthur, Affolternstrasse 42, case postale 6961, CH-8050 Zurich

Déclaration de sinistre pour l'assurance des pertes sur débiteurs

Police Numéro de l'assurance de choses WinProfessional: _____

Débiteur

Nom _____

Adresse _____

_____

NPA / Localité _____

Pays _____

Téléphone _____

Fax _____

Sinistre Type de l'insoldabilité présumée ou constatée:

- ☐ Retard de paiement (supérieur à 60 jours)
- ☐ Protêt
- ☐ Proposition de concordat
- ☐ Demande de sursis concordataire
- ☐ Ouverture d'un sursis concordataire
- ☐ Demande de faillite
- ☐ Ouverture de faillite
- ☐ Refus d'ouverture de faillite faute d'actifs
- ☐ Acte de défaut de biens

☐ Autres motifs
Si oui, lesquels? _____

_____

_____

Pouvoir Nous mandatons AXA Assurances SA, CH-8401 Winterthur, et lui donnons procuration avec pouvoir de substitution pour recouvrer les factures figurant en page 2/2, au verso, et défendre nos intérêts vis-à-vis du débiteur et d'autres tiers concernés. AXA Assurances SA est habilitée à exercer tous droits conférés par la LP, le CO, le CC et le CP, à prendre toutes les mesures autorisées par la législation sur la poursuite pour dettes et la faillite, à requérir la faillite, à déposer des réclamations et à intenter des recours, à mener des procédure de saisie, de faillite, de mainlevée et d'ordre de restitution. Elle est en outre autorisée à prendre des mesures préventives, à intenter des actions en justice, à conclure des arrangements, à acquitter des paiements et à déposer des plaintes.

Le preneur d'assurance déclare accepter, après la déclaration de sinistre, ne pas mener de négociations ni entreprendre des mesures de recouvrement ou des démarches légales en relation avec ce cas. Il déclare également accepter qu'AXA transmette ce mandat contentieux à des tiers si elle le juge nécessaire.

Annexes Photocopies de tous documents utiles:

- ☐ Relevé de compte
- ☐ Preuves de livraisons
- ☐ Correspondance
- ☐ Commandes
- ☐ Factures
- ☐ Confirmations de commandes
- ☐ Rappels

Lieu, date _____

Timbre et signature de l'assuré _____

C&P 2314 Fr – 10.10

Factures impayées

Y compris toutes factures non encore échues

Solde Solde actuel

_____

Factures

Nº	Date	Echéance d'origine	Montant impayé (en CHF)

Notes de crédit

Date	Monnaie	Montant

Garanties Avez-vous reçu une quelconque garantie?

☐ Non ☐ Oui, laquelle: _____

_____

_____

Veuillez noter qu'aucune couverture d'assurance ne sera accordée pour les livraisons effectuées auprès du débiteur susmentionné.

C&P 2314 Fr – 10.10