

PAYS _____

DATE DE LA PRÉSENTE DÉCLARATION _____

| | | |
|--------------|-------|-------|
| POLICE _____ | _____ | _____ |
| s/n° | n° | SIGLE |

À adresser par e-mail : assurance-export-sinistres@bpifrance.fr

Mentions obligatoires en objet mail :
« n° de Police - Déclaration de sinistre en vue de l'indemnisation globale »

| ASSURÉ (raison sociale et adresse) | | EMPRUNTEUR (nom et adresse) | GARANT (nom et adresse) | EXPORTATEUR (Raison sociale) |
|------------------------------------|----------|--|-------------------------|------------------------------|
| | | | | |
| AFFAIRE SUIVIE PAR : | | | | |
| Tél. : | E-mail : | DATE PRÉVISIONNELLE DE L'INDEMNISATION GLOBALE : (date de la 3 ^e échéance restant totalement ou partiellement impayée + 4 mois) | | |

| CALCUL DES INTÉRÊTS CONTRACTUELS DÛS À LA DATE PRÉVISIONNELLE DE L'INDEMNISATION GLOBALE | | | | | | |
|--|----------------|---------|----|-----------------|--------|----------------------|
| PRINCIPAL | TAUX D'INTÉRÊT | PÉRIODE | | NOMBRE DE JOURS | DEVISE | MONTANT DES INTÉRÊTS |
| | | DU | AU | | | |
| | | | | | | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| OBSERVATIONS (réservé à l'Assuré) : | Nom et qualité du signataire, signature et cachet de l'établissement |
| | |