



CAGEX

COMPAGNIE ALGERIENNE D'ASSURANCE ET DE GARANTIE DES EXPORTATIONS

S.P.A. AU CAPITAL DE 670.000.000 DA

Adresse : 10, Route nationale N° 36 Dély-Ibrahim, Alger, ALGERIE

Tél : 021.91.00.48 à 50- Fax : 021.91.00.44/45

R.C 00 B 14088 - Matricule Fiscal : 099616239128706- Article d'Imposition : 16232415021 - NIS : 099616230082327

ASSURANCE CREDIT EXPORT
DECLARATION DE MENACE DE SINISTRE
POLICE GLOBALE

1 - L'ASSURE :

CODE

Table with 2 columns: WILAYA, SOCIETE. Values: 00, 0000

Table with 6 columns: POLICE, CB, CP, NP, AN, AVENANT DE RECONDUCTION, N°. Values: 14.2, 1, 0000, 00, R100

2 - L'ACHETEUR :

CODE : [Red box for code]

3 - L'IMPAYE :

Table with 7 columns: Numéro, Date de facturation, Date d'expédition, Date d'échéance, Montant en Devises (Préciser Monnaie), Montant Impayé, Observations

4 - MOTIF ET FAIT GENERATEUR DU SINISTRE:

[] Insolvabilité [] Carence de Payement [] Politique [] Autre (Préciser)

5 - DEMARCHES EFFECTUEES (joindre justificatifs):

Empty box for demarches effectuées

6 - SURETES/ GARANTIES DE PAYEMENT : [] OUI [] NON

Si OUI : Préciser nature :

7 - DEMANDE D'INTERVENTION : [] OUI [] NON

Si OUI, Veuillez joindre à la présente Déclaration la Demande d'Intervention - MANDAT, suivant modèle annexé à votre Police d'Assurance.

Si NON, la demande d'intervention doit être adressée à la Compagnie, au plus tard, dans le mois qui suit l'expiration du délai prévu pour la Déclaration de Menace de Sinistre.

Fait à, le

P/L'ASSURE

(Nom du Signataire et Cachet de la Société)