

DÉCLARER UN SINISTRE AUTOMOBILE LIÉ À UN ÉVÉNEMENT CLIMATIQUE

- **Complétez le formulaire.**
Pour toute question, appelez nos conseillers au **0800 304316** afin d'être accompagné dans votre déclaration.
- **Envoyez nous le formulaire rempli dans les 5 jours suivant l'évènement** (en cas de catastrophes naturelles, le délai est porté à 10 jours ouvrés à compter de la publication au journal officiel de l'arrêté).
 - Soit par e-mail à l'adresse suivante : sinistres@natixis.com
 - Soit par courrier : BPCE Assurances TSA 20501 33881 VILLENAVE D'ORNON CEDEX
- Vous serez contacté dans les jours suivants l'envoi de votre déclaration.

■ Évaluation de mon sinistre

Mon numéro de contrat assurance automobile (9 chiffres) :

Il y a des blessés :

Oui Non

Nom et prénom du ou des blessés (si possible) :

Adresse du ou des blessés (si possible) :

Il y a des témoins :

Oui Non

Nom et prénom du ou des témoins :

Adresse du ou des témoins :

Suite au sinistre, le véhicule est immobilisé :

Oui Non

■ Mon profil d'assuré

Mon nom :

Mon prénom :

Mon adresse de correspondance :

Code Postal :

Commune :

Mon adresse email :

Mon numéro de téléphone :

Je suis joignable aux horaires suivants :

de

à

du

au

■ Description du sinistre

Date du sinistre

Adresse du lieu du sinistre :

Code Postal :

Commune :

■ Conducteurs impliqués

Contexte du sinistre :

En circulation

En stationnement

Si en circulation, quel conducteur était au volant du véhicule assuré ?

Vous-même

Une autre personne

Si autre, nom et prénom du conducteur lors du sinistre :

Adresse du conducteur lors du sinistre :

Lien avec le propriétaire du véhicule :

Date de permis de conduire du conducteur lors du sinistre :

■ Événement climatique à l'origine du sinistre

Tempête

Inondation, pluies

Eboulement

Grêle

Poids de la neige

Avalanche

Affaissement de terrain

Raz de marée

Séisme

Catastrophe technologique

■ Dommages constatés sur le véhicule assuré

Avant droit

Latéral droit

Arrière droit

Avant gauche

Latéral gauche

Arrière gauche

Commentaires :

Adresse actuelle de stationnement du véhicule :

■ Autres personnes concernées

Votre véhicule a occasionné des dommages à un véhicule tiers :

Oui

Non

Votre véhicule a occasionné des dommages à un bien immobilier (*bâtiment, maison, immeuble*) :

Oui

Non

Commentaires :

■ Observations complémentaires

Déclaration faite le :

 Sourds & malentendants

Depuis le site Caisse d'Epargne, bénéficiez gratuitement de la traduction instantanée de vos échanges téléphoniques grâce à un interprète (langue des Signes Française) ou un transcripateur en langue française (Transcription Instantanée de la Parole).

Pour vos garanties d'Assistance, vous pouvez entrer en contact par SMS 7jours sur 7 et 24h sur 24 au 06 85 11 93 55 (coût d'un SMS selon opérateur et abonnement mobile).

Réinitialiser le formulaire

Envoyer par mail