

DÉCLARER UN SINISTRE HABITATION 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 50 003 — 33 689 Mérignac Cedex
- Vous serez contacté dans les jours suivants l'envoi de votre déclaration.

■ Évaluation de mon sinistre

Mon numéro de contrat assurance habitation (9 chiffres) :

L'habitation est :

Peu endommagée

Très endommagée

Inhabitable

Il y a des blessés :

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

■ Adresse du sinistre

Date du sinistre

Le sinistre est survenu à mon adresse de correspondance :

Oui

Non

Si non, adresse du lieu du sinistre :

Code Postal :

Commune :

En cas de gestion de syndic, indiquer son nom :

Son adresse :

Sur l'habitation sinistrée, au jour du sinistre, je suis :

Propriétaire occupant

Copropriétaire occupant

Locataire

Propriétaire non occupant

Copropriétaire non occupant

■ Événement climatique à l'origine du sinistre

- | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Tempête | <input type="checkbox"/> Inondation, pluies | <input type="checkbox"/> Coulées de boue | <input type="checkbox"/> Grêle | <input type="checkbox"/> Poids de la neige |
| <input type="checkbox"/> Sécheresse | <input type="checkbox"/> Affaissement de terrain | <input type="checkbox"/> Raz de marée | <input type="checkbox"/> Séisme | <input type="checkbox"/> Catastrophe technologique |

■ Biens endommagés

- | | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Toiture | <input type="checkbox"/> Cheminée | <input type="checkbox"/> Antenne | <input type="checkbox"/> Murs | <input type="checkbox"/> Portail, clôture, enceinte |
| <input type="checkbox"/> Véranda | <input type="checkbox"/> Sol | <input type="checkbox"/> Plantation | <input type="checkbox"/> Mobiliers | <input type="checkbox"/> Autre(s) <i>préciser ci-dessous</i> |

Commentaires :

Nombre de pièces endommagées :

■ Autres personnes concernées

Vos biens ont occasionné des dommages à un tiers : Oui Non

Les biens d'un tiers vous ont occasionné des dommages : Oui Non

Si oui, lesquels ?

■ Observations complémentaires

Déclaration faite le :

Réinitialiser le formulaire

Envoyer par mail

Sourds et 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).

En cas d'urgence ou en dehors des horaires du service, une assistance par SMS est possible au 06 85 11 93 55 (coût d'un SMS selon opérateur et abonnement mobile).