

# RAPPORT D'EXPERTISE DEFINITIF DOMMAGES AUX BIENS

**(A utiliser pour les dossiers < 7622 €)**

Nature du sinistre : \_\_\_\_\_ Nom Assuré : \_\_\_\_\_  
 Nom du courtier : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 N° de sinistre : \_\_\_\_\_  
 N° du contrat : \_\_\_\_\_ Assujettissement à la TVA :  OUI  NON  
 Date du sinistre : \_\_\_\_\_  
 Lieu du sinistre : \_\_\_\_\_  
 Référence expert : \_\_\_\_\_  
 Nom de l'expert : \_\_\_\_\_

Date de la mission : \_\_\_\_\_ Présents : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_  
 Date de contact : \_\_\_\_\_  
 Date de visite : \_\_\_\_\_  
 Date rapport définitif : \_\_\_\_\_

▪ Qualité : \_\_\_\_\_

▪ Le risque est-il conforme ?  OUI  NON *(si non voir page suivante)*

▪ Franchise : \_\_\_\_\_

▪ Sinistres antérieurs : \_\_\_\_\_

Causes : _____	Pour DDE <input type="checkbox"/> Cidre  <input type="checkbox"/> Hors Cidre Cause n° : _____
----------------	--

La cause du sinistre a-t-elle été supprimée :  OUI  NON par qui ? \_\_\_\_\_

Biens endommagés	Valeur de remplacement à neuf (1)	Vétusté (2)		(1) – (2) = Indemnité immédiate	Limite valeur à neuf
		%	Montant		
• <b>Immobilier</b>					
• <b>Mobilier</b>					
<b>TOTAUX hors franchise</b>					

Recours : *(si oui voir page suivante)*  OUI  NON

Commentaires : *(si oui voir page suivante)*  OUI  NON

Nom du tiers : \_\_\_\_\_

Compagnie : \_\_\_\_\_ N° de contrat : \_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_  
 Signature de l'Expert \_\_\_\_\_ Signature de l'assuré \_\_\_\_\_

Nom Assuré :

Suite rapport expert : n°

N° de sinistre :

## CONTRAT

## RECOURS

## COMMENTAIRES

Fait à :

Signature de l'Expert

le :

Signature de l'assuré