

DEMANDE D'EXPERTISE SUR UN SINISTRE INCENDIE

REFERENCES DU SINISTRE

Nom de l'assuré :

Particulier : ☐ Professionnel : ☐ → Activité :

Véhicule : ☐ → Type – Marque – Modèle :

Adresse :

CP : _____ Ville :

Date du sinistre : ____ / ____ / ____

COORDONNEES COMPAGNIE D'ASSURANCE

Assurance requérante :

Responsable dossier :

Portable : _____ Tél : _____

E-mail : @

Adresse :

CP : _____ Ville :

Réf. / N°Sinistre : N° Police :

COORDONNEES CABINET D'EXPERTISE

Société :

Responsable dossier :

Portable : _____ Tél : _____

E-mail : @

Adresse :

CP : _____ Ville :

Référence :

OBJET DE L'EXPERTISE

Recherche des causes et circonstances ☐ **OU** Prises de prélèvements et analyses uniquement ☐
(ce rapport ne traite pas de la cause de l'incendie)

Intervention en milieu amianté Oui ☐ Non ☐

Intervention d'un Commissaire de Justice Oui ☐ Non ☐

Souhaitez-vous que nous prenions contact avec les autorités (Police ou Gendarmerie) Oui ☐ Non ☐

Destinataires du rapport :

COMMENTAIRES SUR LE DOSSIER

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date __ __ / __ __ / __ __ __ __

Cachet et signature