



# S.C.P. MADIN' EXPERT AUTO

S.C.I. CENTRE SECURITE AUTOMOBILE

N° 4 Lot. BARDINET DILLON

97200 FORT-DE-FRANCE

Tél. 05 96 73 38 08 - Fax : 05 96 70 38 08

Siret : 330 109 901 00034

email : madinexpert@darvanet.com

## ORDRE DE MISSION

Cachet de l'émetteur de l'ordre de mission

N° de Sinistre : \_\_\_\_\_

N° de Police : \_\_\_\_\_

Sinistre du \_\_\_\_\_

Lieu du Sinistre : \_\_\_\_\_

Circonstances : \_\_\_\_\_

- Tiers non identifié
- Pas de tiers
- Plus d'un tiers

Sté Ass. du tiers \_\_\_\_\_

Véhicule à expertiser	Marque-Modele-Type	N° d'immatriculation ou sz série	Nom et adresse
<input type="checkbox"/> Assuré	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Tiers	_____	_____	_____

Dommmages déclarés : \_\_\_\_\_  V G A

- Garantie  Dommages tous accidents  Tierce collision
- Mise en jeu :  Responsabilité civile  Défence recours
- Plafond de garantie :  Valeur avant sinistre  Valeur conventionnelle
- Accessoires hors série couverts :  Non  Oui Jusqu'à € \_\_\_\_\_
- Vol  Incendie  Bris de glace  \_\_\_\_\_

Franchise :  A-Montant : \_\_\_\_\_  B - Forfait et compl. proportionnel : Forfait \_\_\_\_\_ Taux \_\_\_\_\_ Plafond \_\_\_\_\_

C-Proportionnelle avec limites : Mini \_\_\_\_\_ Taux \_\_\_\_\_ Mxi \_\_\_\_\_  D- Autre : \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Mission remise à l'assuré qui la transmet au réparateur	<input type="checkbox"/> Mission remise à l'assuré pour expertise au bureau de l'Expert	Mission adressée à l'Expert	<input type="checkbox"/> Véhicule à examiner chez le réparateur (adresse) : _____
		<input type="checkbox"/> Autre _____	

- Pièces jointes :  Copie du constat amiable
- Facture de remorquage  \_\_\_\_\_

Directive particulière : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

SIGNATURE