

FORMULAIRE D'ÉVALUATION DE VÉHICULE

Notre n° de dossier

PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE				NUMÉRO DE TÉLÉPHONE				DATE DE L'ÉVALUATION			
				Travail		Rés.		jour	mois	année	
COMPAGNIE D'ASSURANCE				NO DE DOSSIER/DE RÉCLAMATION			NOM ET ADRESSE DU RÉPARATEUR				
EXPERT EN SINISTRES		DATE DU SINISTRE		MARQUE DU VÉHICULE			ANNÉE	MODÈLE			
		jour	mois	année							
NO DE PLAQUE D'IMM. ET PROV.				NIV				COMPTEUR			
								<input type="checkbox"/> milles	<input type="checkbox"/> km		
Répa- ration	Rempla- cement	Description du travail à effectuer			M. -d'œuvre Heures	No de la pièce			Prix de la pièce	Total partiel	
Remarques					TOTAUX						
					Main-d'œuvre : ----- N ^{bre} d'heures ----- \$ /h						
					Pièces : ----- \$ moins ----- % ----- \$						
					Taxe : ----- %						
					Remorquage-----						
Évaluateur					Moins TPS recouvrable-----						
					Coût total de la réparation-----						
J'autorise _____ à réparer le véhicule selon les coûts de réparations énumérés ci-dessus. Signature du client :					Moins la franchise Amélioration Dommage antérieur						
Le soussigné accepte d'effectuer toutes les réparations sur le véhicule susmentionné conformément à l'évaluation et de les garantir. Signature du réparateur :					Plus : Indemnité pour dommages apparents						
Les réparations ont été effectuées. J'autorise la compagnie à payer \$ à l'atelier de réparation susmentionné en mon nom. Signature du client :					TOTAL NET						

LA PRÉSENTE ÉVALUATION EST VALIDE POUR 30 JOURS SEULEMENT À COMPTER DE LA DATE DE L'ÉVALUATION. LES PIÈCES SONT GARANTIES PAR LE FABRICANT.