## Demande de remboursement auprès d’un tiers Experts en sinistre à l’emploi d’assureurs

*Voici un texte proposé que nous vous invitons à récupérer (copier-coller) et à adapter selon les besoins.*

LOGO
et coordonnées complètes DE L’ASSUREUR

Date

Nom

Adresse

Ville (Québec)

Code postal

**Référence : Assuré : nom de l’assuré**

 **adresse complète du risque visé**

 **Perte : date**

*(type de perte : facultatif)*

 **Notre numéro du dossier : numéro du dossier de réclamation**

**Objet : Demande de remboursement**

Madame, Monsieur,

L’assuré mentionné en rubrique a subi des dommages évalués à xxxx $. En vertu des dispositions de son contrat d’assurance, nous l’avons indemnisé de la somme de xxxx $. Par ailleurs, l’assuré a assumé une franchise de xxxx $.

Notre enquête a révélé que vous êtes responsable de ces dommages. Nous vous demandons de nous faire parvenir un chèque en remboursement de la somme que nous avons versé à notre assuré, sachez que ce paiement n’élimine pas les recours que l’assuré pourrait avoir contre vous, notamment en regard de la franchise et des dommages non indemnisés.

Si vous détenez un contrat d’assurance responsabilité civile, auriez-vous l’obligeance de nous communiquer le nom de votre assureur ainsi que le numéro de votre contrat. De plus, nous vous invitons à lui remettre sans délai la présente lettre pour sauvegarder vos droits.

Veuillez noter qu’à défaut de recevoir une réponse à notre demande dans les xx jours de la réception de la présente, nous n’aurons d’autre alternative que de transmettre notre dossier à nos avocats (ou notre service de recouvrement).

Si vous désirez de plus amples renseignements, n’hésitez pas à communiquer avec le soussigné. Nous vous remercions de votre compréhension et vous prions d’agréer l’expression de nos sentiments les meilleurs.

Signature

Nom complet de l’expert en sinistre

Titre apparaissant sur le certificat de l’expert en sinistre

Nom de l’assureur auquel il est rattaché

*p. j. Pièces justificatives des montants versés (facultatif)*