## Avis d’engagement de responsabilité\*

## Experts en sinistre indépendants mandatés par les assureurs

\*Sauf pour les dossiers de réclamation de vices cachés

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

LOGO   
et coordonnées complètes DU CABINET INDÉPENDANT

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 : Avis d’engagement de responsabilité**

Madame, Monsieur,

Nous sommes mandatés par la compagnie d’assurance (nom à compléter) et désirons vous aviser que votre responsabilité pourrait être engagée relativement aux dommages subis par l’assuré à la date mentionnée en rubrique.

Si notre enquête démontre que vous êtes effectivement responsable de ces dommages, nous vous aviserons du montant que vous devrez rembourser. D’ici-là, vous serez évidemment avisé de transmettre copie de la présente lettre à votre assureur.

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 du cabinet auquel il est rattaché

c. c. nom de l’assureur et numéro de dossier de l’assureur