

MANDAT D'ÉVALUATION – GROUPASSUR

SECTION MANDATAIRE (pour correspondance du rapport et facturation, # Apt. S'il y a lieu)

DATE :

BUT DU MANDAT : Valeur de reconstruction

MANDATAIRES (courtiers, autres...) :

RESPONSABLE DU DOSSIER :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE (mandataire) # bureau:

VILLE/CODE POSTAL :

SECTION PROPRIÉTÉ À ÉVALUER

CLIENT/ASSURÉ :

NUMÉRO POLICE : #

MONTANT ASSURÉ : \$

ADRESSE À ÉVALUER :

VILLE/CODE POSTAL :

PERSONNE CONTACT/VISITE :

TÉLÉPHONE :

TYPE DE BÂTIMENT : Condo Nbre unité :

Résidentiel Nbre unité :

Commercial et/ou industriel : Superficie p.c.

NOTE et/ou autre bâtiment :

ADRESSE COURRIEL/courtier, client

FACTURATION : Groupassur Courtier Client

Adresse postale du client (#Apt)

COMPLÉTEZ LE FORMULAIRE ET RETOURNER À : evaluation@spevaleurassurable.com