

Délégation de paiement

Nom et prénom :	
Rue et numéro :	
CP et commune :	
Téléphone(s) :	
Mail :	
Adresse chantier si autre :	
Compagnie d'assurance :	
Gestionnaire :	
Téléphone(s) :	
Mail :	
Références du sinistre :	
Numéro de police :	

Ce document autorise la compagnie d'assurance à régler directement le montant de la facture auprès d'Ecodepol après validation des montants par l'expert.

Si la compagnie ne couvre pas le sinistre ou seulement en partie, l'assuré sera tenu de solder lui-même sommes dues.

Date :

Signature de l'assuré :