

À :

.....

.....

RECOMMANDÉ

Chère Madame, Cher Monsieur

Je soussigné Monsieur/Madame.....
habitant.....
vous notifie par la présente ma rétractation de la convention d'expertise que vous nous avez
fait signer ce en vertu du délai de réflexion/droit de rétractation.

J'envoie copie de la présente à ma Compagnie d'Assurances.

En vous remerciant, veuillez agréer mes plus sincères salutations.

Fait à , le

NOM+Prénom :

Adresse :