

À : .....

.....

.....

## RECOMMANDE

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 :