



L'interlocuteur privilégié du sauvetage et de la décontamination après sinistre

DELEGATION

Je soussigné(e), **M. LYBLIAMAY Yenkong**, demeurant, 191 chemin de Vers – 38440 ST JEAN DE BOURNAY

Assuré auprès de la **Compagnie D'Assurance** : *Makmut*

Adresse de la Compagnie : *66 rue de Sotteville*

76100 Rouen

N° SINISTRE / *181M39045E*

N° POLICE / *692 6090 05522B*

Autorise la Société **ASSYLIS** à percevoir directement le montant de la facture relative aux travaux suite à un sinistre incendie survenu dans mon appartement.

pour un montant TTC de : **1 028.50 €**

Je m'engage à reverser les sommes qui pourraient m'être versés directement par la compagnie d'assurance à la société citée ci-dessus, à concurrence du montant des sommes qui lui reviennent

Fait à : *St Jean de Bournay*

Le : *11/06/2018*

Signature du client :

BON POUR ACCORD

Bon pour accord
Lybliamay

12. Ter Av Eugène HENAFF
TEL : 0820.820.490

69120 VAULX EN VELIN
FAX : 04.72.04.09.81