

Réf. EUREXO
Expert
Gestionnaire
Téléphone728170_PASGM
Grégory MEUNIER
Priscilla BLONDEL
05 46 68 14 30VILLE DE ROYAN, M.BERTIN Jean-Marie Et M.YOUIYOU
HOTEL DE VILLE
80 AV DE PONTAILLAC

17205 ROYAN CEDEX

Nature du sinistre
Date du sinistre
Lieu du sinistreDEGATS DES EAUX
20/01/2017
ECOLE JULES FERRY
18 RUE DES ECOLES

17205 ROYAN CEDEX

Assureur
Police n°
Sinistre n°SMACL
12688
2017104999J

D 17.074

LETTRE D'ACCORD SUR LE MONTANT DES DOMMAGES*sous réserve d'acceptation définitive par la Compagnie*

La Ville de ROYAN représentée par son Député-Maire en exercice, dûment habilité à l'effet des présentes par délibération du Conseil Municipal en date du 14 avril 2014 intervenue pour l'application des articles L.2122.22 et L.2122.23 du Code Général des Collectivités Territoriales relatifs aux modalités de délégation de pouvoirs du Conseil Municipal au profit du Maire, rendue exécutoire le 16 avril 2014 compte tenu de l'accomplissement des formalités légales, lui-même représenté par son Premier Adjoint, Monsieur Patrick MARENGO, en vertu de l'arrêté ASG n° 14.0689 en date du 17 avril 2014, lui portant délégation de fonctions et de signature, rendu exécutoire le 17 avril 2014, compte tenu de l'accomplissement des formalités légales,

Je soussigné(e) demeurant : HOTEL DE VILLE 80 AV DE PONTAILLAC 17205 ROYAN CEDEX

déclare donner mon accord sur la proposition arrêtée par l'Expert désigné par la Compagnie SMACL au montant de : 19706,44 €

- Dommages vétusté déduite : 14738,60 €
- Vétusté récupérable (sous conditions) : 4967,84 €

Le montant des dommages a été arrêté d'un commun accord entre moi-même et l'expert désigné par la Compagnie.

Le montant de l'indemnité sera définitivement et rapidement fixé par la Compagnie après l'étude du dossier et du rapport d'expertise.

Je certifie sur l'honneur que le risque sinistré n'est grévé d'aucune hypothèque, qu'il n'existe pas d'autres assurances portant sur les mêmes biens et que les versements qui pourraient me revenir ne sont pas frappés d'opposition.

Fait à ROYAN CEDEX

10 FEV. 2017

Le 03/02/2017

Signature :

**Pour Le Député-Maire
Et par délégation,
Le Premier Adjoint,**

Patrick MARENGO

En provenance de :

~~Cabinet EUREX POS
30 Bis rue de la Belle Etoile
17138 PUILBOREAU~~

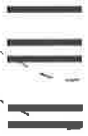
SGR 2 V21 MSF 2A 15-10164 03-15



LA POSTE
Numéro de l'AR :

RECOMMANDÉ :
AVIS DE RÉCEPTION

AR 2C 109 690 4265 2



Remvoyer à FRAB

Présenté / Avisé le : 17 12 17
Distribué le : 17 12 17

Je soussigné déclare être
 Le destinataire
 Le mandataire

EUREX POS CHARENTES

30, rue de la Belle Etoile

CNI/Permis de conduire
 Autre : 17138 PUILBOREAU

Tel: 05 46 68 11 22 - Fax 05 46 68 09 40

Siret 388 400 285 00135 - APE 6622 Z

Ville de ROYAN
Hôtel de ville
80 avenue de Poutaillec
17205 ROYAN Cedex

SI

(Signature)



* Le facteur atteste par sa signature que l'identité du destinataire ou du mandataire a été vérifiée précédemment.
LA POSTE AGREMENT N° C803