



N/Réf. (à rappeler dans tout échange) :

2021054238K - 1611

DAB HORS CONTENTIEUX

Tél. : 0549329930

Courriel : indemnisations@smacl.fr

MONSIEUR LE MAIRE

VILLE DE GIVORS

PLACE HENRI BARBUSSE

69700 GIVORS

V/Réf. :

DDE TABAC

Niort, le 8 avril 2022

Cher(e) assuré(e),

Nous revenons vers vous dans le cadre du sinistre du 30/04/2021 et dont les références figurent ci-dessus. Pour ce dossier, veuillez noter que nous vous avons réglé la somme de **150,00 €** par virement ce jour sous la référence « GIVORS DDE TABAC 30/04/2021 ».

Le détail précis de notre règlement est le suivant :

- Montant total des dommages garantis :	750,00 €.
- Montant de la franchise :	600,00 €.
- Règlement immédiat :	150,00 €.

Nous vous informons subir également un recours de l'assurance de l'occupant.

Nous vous prions de croire, Cher(e) assuré(e), à l'assurance de nos sentiments les plus distingués.

Pour la SMACL,
CARRASCO LAURA