CESSION DE CRÉANCE

Fait à : le / 2025
Je reste informé que toute somme non couverte par lassurance demeurera à ma charge.
Je reconnais que cette cession est consentie à titre de règlement partiel ou total de la facture de réparation.
entre les mains de S.O.S. MON GARAGE.
sur mon véhicule, et autorise expressément la compagnie dassurance à régler directement ledit montant
réparations effectuées
Par la présente, je cède à S.O.S. MON GARAGE le montant de lindemnisation qui me serait due au titre des
Dente mite ante de chie à 0.00 MON CADACE Le contrat de la
Date du sinistre : / / 2025
Référence du sinistre :
Numéro du contrat :
Nom de lassureur :
Dans le cadre du sinistre automobile déclaré auprès de ma compagnie dassurance :
Représentée par [Nom du gérant], en sa qualité de Gérant
RCS: []
Siège social : [adresse du siège]
SARL au capital de []
S.O.S. MON GARAGE
Deciale aven conne les reparations de mon verticule à .
Déclare avoir confié les réparations de mon véhicule à :
Marque / Modèle :
Titulaire du véhicule immatriculé :
E-mail:
Téléphone :
Adresse:
Nom & Prénom :
Je soussigné(e):

Signature du Cédant (précédée de la mention "Bon pour cession de créance") :
Signature:
Signature du Cessionnaire (S.O.S. MON GARAGE) :
Cachet de la société :