

الصندوق التونسي للتأمين التعاوني الفلاحي  
CAISSE TUNISIENNE D'ASSURANCES MUTUELLES AGRICOLES  
**ORDRE DE MISSION D'EXPERTISE**



Expert : **expert1 expert1**

Email : **cherif.omar@esprit.tn**

Téléphone : **50919311**

Monsieur, Nous avons l'honneur de vous confier la mission d'expertise du véhicule de notre assuré :

NOM ET PRENOM : » **Assuré A Assuré A**

TEL : » **50919311**

DATE DE L'ACCIDENT : » **2025-06-12**

LIEU DE L'ACCIDENT : » **13:16**

STE D'ASSURANCE DU TIERS : » **GAT**

Marque : » **KIA , picanto**

N° d'immatriculation du véhicule : » **123 tu 3456**

A cet effet, nous vous précisons, outre les informations indiquées sur le constat amiable ou la déclaration dont deux copies ci jointes sur les renseignements relatifs à l'assuré et à son véhicule suivants

**NATURE DES GARANTIES**

☒ المسؤولية المدنية

☒ الدفاع و الرجوع

Enfin, nous vous prions de bien vouloir satisfaire aux obligations mises à la charge de l'expert prévues par la convention Expertise Automobile. Veuillez agréer, Monsieur, L'expression de notre considération distinguée