

# **RETRO EVALUATION**

BP 73 46400 SAINT CERE - TEL : 05.65.10.17.17 FAX : 05.65.10.17.18  
Pour tous véhicules de Collection d'une valeur inférieure à 23.000 Euros (150.000 Frs)

Rétro Evaluation est accepté par la Compagnie d'Assurances  
GAN EUROCOURTAGE 8/10 rue d'Astorg 75383 PARIS Cedex 08.

## **ELEMENTS A NOUS FOURNIR :**

- Photocopie de votre **carte grise** ou du titre de propriété
- Photocopie de votre **contrôle technique** pour les véhicules qui y sont soumis
- Photocopies des éventuelles factures de restauration et d'entretien
- **6 à 8 Photographies, tirages PAPIER** récentes du véhicule  
(diverses vues, intérieur et extérieur)
- Le présent formulaire soigneusement rempli, daté et signé
- Un chèque de **29 Euros** à l'ordre de RETRO EVALUATION

**Merci de bien vouloir retourner le dossier complet à :**  
**(Pas de recommandé, envoi en courrier simple, merci)**

**Arnaud SENE Expert**  
**29 rue Corot**  
**92410 VILLE D'AVRAY**

## **VOS COORDONNEES :**

**NOM ET PRENOM :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**Téléphone :**

## **VOTRE VEHICULE :**

**MARQUE :**

**ANNEE :**

**TYPE :**

**MODELE :**

**IMMAT :**

**PUISSANCE FISCALE :**

## **ETAT GENERAL**

### MECANIQUE :

<b>ORGANE</b>	<b>Très bon d'origine</b>	<b>Restauré avec soin ou neuf</b>	<b>Etat correct</b>	<b>A revoir</b>
MOTEUR				
BOITE DE VITESSE				
TRANSMISSIONS				
FREINS AVANT				
FREINS ARRIERE				
TRAIN AVANT				
TRAIN ARRIERE				
DIRECTION				
AMORTISSEURS				
ECHAPPEMENT				
BATTERIE				
CIRCUIT ELECTRIQUE				

### ETAT des PNEUMATIQUES :

Pneu avant droit :	Neuf	Mi usure	A remplacer
Pneu avant gauche :	Neuf	Mi usure	A remplacer
Pneu arrière droit :	Neuf	Mi usure	A remplacer
Pneu arrière gauche :	Neuf	Mi usure	A remplacer

### INTERIEUR :

SIEGES				
PANNEAUX DE PORTES				
MOQUETTES				
TABEAU DE BORD				
INSTRUMENTS				
CIEL DE TOIT				
CAPOTE				
ACCESSOIRES				

DIVERS :				
----------	--	--	--	--

CARROSSERIE :

ELEMENT	Très bon d'origine	Restauré avec soin ou neuf	Etat correct	A revoir
CHASSIS OU COQUE				
BAS DE CAISSE				
PLANCHERS				
DIVERS SOUBASSEMENTS				
CARROSSERIE EXTERIEURE				
PORTIERES				
CHARNIERES				
PEINTURE				
PARE BRISE				
VITRES				
JOINTS				
CHROMES				
ACCESSOIRES				
DIVERS :				

OPTIONS :

Direction assistée				
Climatisation				
Divers :				

ELEMENTS DIVERS :

Pouvez vous préciser le type de peinture

Si oui, précisez :

OUI  NON

Le véhicule a il été, à votre connaissance, accidenté

Si oui, précisez :

OUI  NON

Y a il d'autre modification d'ordre esthétique par rapport à l'origine. Si oui, précisez :

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

La cylindrée est elle conforme à celle d'origine  
Si non, précisez :

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

La dimension des pneumatiques est elle celle du constructeur ? Si non, précisez :

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Y a il d'autre modification techniques par rapport à l'origine ? Si non, précisez :

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

La conduite (positionnement droite gauche) est elle d'origine ? Si non, précisez :

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

**PROTECTION DU VEHICULE :**

Le véhicule est il stationné dans un box privé

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Est il équipé d'un coupe batterie

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Est il équipé d'un coupe circuit

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Est il équipé d'une Alarme  
Si oui, précisez :

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Est il équipé du Système VOLBACK

OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

**VOS EVENTUELLES REMARQUES :**

Je soussigné, certifie sur l'honneur, que les éléments ci dessus sont exact.

Fait à

Le :

**Signature :**