



DEMANDE D'AVIS MEDICO-LEGAL¹
suite à expertise

Je soussigné(e) Maître..... inscrit(e) au barreau de

Mail :@.....

tél :

Conseil de la victime ci-dessous désignée

Nom: Prénom:

ayant subi un sinistre le

sollicite un avis sur le rapport et/ou l'offre joint(s), et m'engage au règlement de la prestation²

Il est contesté

.....

.....

.....

Fait à le

Signature / cachet

1 L'objet de cet avis médico-légal est de permettre à une victime ayant subi un dommage corporel de prendre de manière éclairée toute décision utile afin de défendre ses droits. Il est convenu qu'il ne s'agit ni d'une demande d'expertise médicale ni d'une demande de dépôt de conclusions écrites. Ces demandes feront l'objet d'une nouvelle convention si besoin.

2 Honoraires du médecin expert désigné: 200€ TTC