

ATTESTATION DE FIN DE CHANTIER

Référence GEOP : \_\_\_\_\_

Date de début des Travaux :            /            /

**GEOP Assistance**  
**8, rue Albert Dhalenne**  
**93400 SAINT-OUEN**  
RCS B 429 258 270  
Tél.0825 801 815 – Fax.01 46 10 42 43  
Mail : [infos@geop-assistance.com](mailto:infos@geop-assistance.com)

**Je soussigné(e) :**

Mr.  Mme  Mlle

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

Adresse (*du sinistre*) \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Autorise l'entreprise ci-dessus à percevoir en lieu et place l'indemnité sur les dommages subis du fait du sinistre indiqué en référence (indemnité imputée sur facture relative aux travaux effectués).

ENQUETE DE QUALITÉ

**1) Comment qualifiez-vous la qualité du contact avec notre entreprise ?**

Très bonne             Bonne             Mauvaise

**2) Comment qualifiez-vous la qualité des travaux effectués ?**

Très bonne             Bonne             Mauvaise

**3) Comment qualifiez-vous la durée des travaux?**

Très rapide             Rapide             Lente

**4) Quelle note globale de 1 à 5 donneriez-vous à notre entreprise ? (5 étant la meilleure note)**

1             2             3             4             5

**5) Dans le cadre d'un nouveau sinistre, feriez-vous appel à nos services ?**

Oui             Non             Peut-être

**6) Commentaires :**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ (*Date de fin des travaux*)

**Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé »)

En cas d'absence de votre part, ce document sera à retourner à l'entreprise service par fax par mail ou par courrier dès la fin du chantier.

Les garanties découlant des articles 1792, 1792-2 et 1792-3 du Code Civil commencent à courir à compter de la signature du présent procès-verbal, avec ou sans réserve.