BMW GROUP

# ESTIMATION DE REPRISE

Vendeur : Laurie LOUEDOC

Intermédiaire :

Date : 19/05/2026 REPRISE SUR V.N. _____ SUR V.O. N° _____

Nom, Prénom ou Raison sociale : Mme Leyzour Catherine

Adresse : null null null

Tél. fixe : _____ Tél. port. : 0698918642

Profession : _____

**Financement en cours :** ☐ OUI ☒ NON ☐ (Crédit ☐ LOA ☐ LLD)

**Organisme :** _____

Solde au : _____ Montant : _____

| MARQUE | Modèle |
|---|---|
| DS | DS 3 Crossback PureTech 130ch Grand Chic |

| N° d'immatriculation | Date d'achat | Date de 1ère mise en circulation | Année modèle |
|---|---|---|---|
| FM-643-QB | 24/12/19 | 24/12/19 | 2019 |

| N° de châssis | Carrosserie | Energie |
|---|---|---|
| VR1URHNSSKW085653 | | E |

| Puiss. | Kms réels | Kms compteur non garantis | Couleur | Int. | Sellerie |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | | 88414 | | | Tissu Luxembourg |

**Options :** _____

## Présentation

**Bonne** ☐ **Moyenne** ☐ **A revoir** ☐

**Essai effectué** oui ☐ non ☒

| Partie AV | Frais de remise en état |
|---|---|
| Capot | |
| Calandre | |
| Phares | |
| Antibrouillards | |
| Clignotants | |
| Pare-chocs | |
| Passages de roues | |
| Pare-brise | |
| Pavillon | |

| Partie latérale | Gauche | Droite |
|---|---|---|
| Aile AV | | |
| Porte AV | | |
| Porte AR | 250,00 | 250,00 |
| Panneau-caisse | | |
| Aile AR | | |
| Base de caisse | | |
| Montants | | |
| Rétroviseur | | 150,00 |

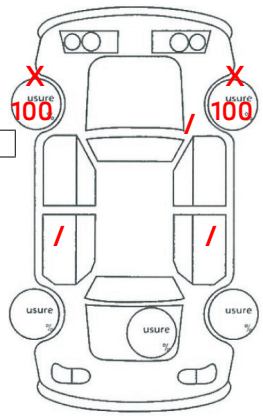
Frais de remise en état

| Partie AR | Frais de remise en état |
|---|---|
| Feux | |
| Hayon | |
| Porte de malle | |
| Outillage | |
| Jupe | |
| Plancher | |
| Passages de roues | |
| Pare-chocs | |

Rayure

Rayure importante

marque pneus




o Tôlerie

X Elément à remplacer

| | Frais de remise en état |
|---|---|
| Pneus à remplacer : | |
| x € = | 500,00 |
| Pavillon | |
| Garnitures sièges | |
| Tapis-moquettes | |
| Peinture complète | |

Carnet d'entretien à jour : ☐ OUI ☐ NON

| | Frais de remise en état |
|---|---|
| Révision complète | |
| Moteur | |
| Radiateur - Durits | |
| Embrayage | |
| Boîte de vitesses | |
| Cardans - Pont | |
| Echappement | |
| Batterie | |
| Démarreur-Alternateur | |
| Direction | |
| Contrôle Train avant | |
| Amortisseurs AV - AR | |
| Freins AV | |
| Freins AR | |
| Frein à main | |
| Essuie-glace, lave-glace | |
| Instrumentation de bord | |
| Auto-diagnostic | |
| Climatisation | |
| Systèmes audio-vidéo | |
| Alarme | |
| CONTRÔLE TECHNIQUE | |
| **TOTAL** | **1 450,00** |

**Traces d'accident ou corrosion importante sur :**

**- longerons** _____

**- planchers AV - AR - coffre** _____

**- autres (coque)** _____

**REMARQUES :** _____

### Le kilométrage doit être écrit de la main du client

Je soussigné, M _____

certifie que le véhicule, objet de la présente fiche d'estimation.

- Est gagé ☐ n'est pas gagé ☐
- A été accidenté ☐ n'a jamais été accidenté ☐
- A un kilométrage réel de _____ km
- A un kilométrage au compteur non garanti de _____ km
- Sera contrôlé et entretenu lors de son entrée en stock

**Je m'engage à livrer conforme à la description ci-dessus et entretenu, il sera contrôlé lors de son entrée en stock.**

**Signature du Client faire précéder de la mention "lu et approuvé"**

### Valorisation argus (au jour de l'estimation)

Date prévisionnelle de rentrée .....

Cours moyen TTC au .....

| | |
|---|---|
| Plus-value options | |
| Influence de la première mise en circulation | |
| Influence kilométrique | |
| Frais et charges professionnels ( 15 % ) | |
| Total des frais de remise en état TTC | 1 450,00 |
| **= Valeur aux conditions générales argus** | |

Cachet de la concession

**Valeur de la reprise**

**1,00**

BMW GROUP

# CONTROLE AVANT ENTRÉE EN STOCK

**Date prévue** 15/06/2026

**Véhicule conforme à l'estimation du :** ☐ OUI ☐ NON

Pneumatiques conformes ☐ OUI ☐ NON

Roue de secours ☐ OUI ☐ NON

Circ-manivelle ☐ OUI ☐ NON

Ecrous-antivol ☐ OUI ☐ NON

Carte grise - guide entretien ☐ OUI ☐ NON

Trousse à outils ☐ OUI ☐ NON

Double des clés ☐ OUI ☐ NON

Code autoradio : _____ Code anti-démarrage : _____

Accessoires : _____

Contrôle anti-pollution : _____

**Km :**

Réceptionné le ____ / ____ / _____

par M. _____

_____

Signature du responsable

| Frais de remise en état supplémentaires | | |
|---|---|---|
| Pièces | Main-d'oeuvre | Total |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**Total :**

**(A compléter de la main du**

Je soussigné, M _____

certifie que le kilométrage de mon véhicule décrit au recto

est de _____ km réel

A un kilomètrage au compteur non garanti de _____ km au compteur

non garantis au jour de sa remise à l'établissement vendeur et accepte l'offre de

reprise définitive de :

_____

**Choix des destinations**

- GARANTIE 6 mois ☐
- GARANTIE 12 mois ☐
- CONTROLE SECURITE ☐
- MARCHAND ☐
- DESTRUCTION ☐

Cote Argus au jour de l'entrée en stock

Prix de reprise

Frais de remise en état prévus

Frais fixes

Prix de revient

Prix de mise à la vente