

DECLARATION DE BONNES PRATIQUES

Je m'engage, en adhérant à A.N.A.D.A.V.I

-à agir dans l'intérêt exclusif des victimes de dommages corporels et non dans celui des compagnies d'assurances si leurs intérêts sont contraires.

-à respecter la confidentialité ,même au sein de mon cabinet, des stratégies ou des projets mis en place par l'association pour le cas ou leur révélation pourrait nuire à la défense des intérêts des victimes.

-à faire preuve dans la fixation des honoraires de tact et de mesure et dans le respect des règles déontologiques fixées par l'Ordre notamment pour l'honoraire de résultat ,s'il est convenu.

-à ne pas utiliser l'association à des fins personnelles (comme par exemple ouvrir une consultation gratuite sous le couvert de l'association sans autorisation préalable du bureau).

-à accepter que mes coordonnées figurent dans une liste ouverte au public et sur les publications de l'association.

fait à

le

signature