Galileelaan 5
B-1210 BRUSSEL
Tel. 02-286 61 11
Fax 02-286 70 60
RPR Brussel BTW BE 0405.764.064
IBAN : BE98-7995-5012-5293
BIC : GKCCBEBB
e-mail: info@dvvlap.be

Agentschapnummer
Naam - (ev.) rechtsvorm
Adres - maatschappelijke zetel
Ond.nr./BTW-nr.
IBAN-nr.
FSMA-nr.

DVV verzekeringen

Bestek van ELEKTRICITEITSSCHADE

Volledig ingevuld en **ondertekend door de hersteller** in te sturen.
Onvolledige en/of niet ondertekende formulieren worden teruggestuurd.

Schadenummer :	Polisnummer	Verzekerde
	/	Tel. : Fax : Bankrekening :

Datum schadegeval:

Uur schade :

Verzekeringnemer **PSI-nr**

Straat nummer

Postcode Gemeente

Plaats schadegeval

Straat nummer

Postcode Gemeente

Ik ondergetekende,
(naam en volledig adres van de elektricien of firma)

Tel. nr .

verklaar hierbij het toestel, toebehorende aan M.
(naam en volledig adres van de verzekerde)

onderzocht te hebben,
en ik verbind er mij tevens toe de hierna gevraagde inlichtingen in de mate van het mogelijke en naar waarheid te vermelden.

1. Kenmerken en prijzen van het beschadigde voorwerp :
   a) aard van het toestel :
   b) merk van het toestel :
   c) bouwjaar :
   d) identificatienummer :
   e) huidige waarde van een gelijkaardig nieuw toestel :
   f) huidige waarde van het toestel :
2. Welke is naar uw mening de oorzaak van de schade ?
3. Welke herstellingen dienen er aan het toestel uitgevoerd te worden ?
   Ieder te vervangen onderdeel dient met zijn technische benaming en zijn eenheidsprijs opgegeven te worden.
   (Bv. : 1 Elektr. Cond. Philips 2 x 16 mfd - 450 V. alu. 4 draden)

Onderdelen	Eenheidsprijs	Tot. excl. BTW	Tot incl. BTW
Werk : ..... uren aan			
		TOTAAL :	

Gedaan te (plaats), de (datum)

Naam en handtekening van de hersteller :

N.B. : De herstelling mag niet uitgevoerd worden, zonder het voorafgaandelijk akkoord van de maatschappij.

DVV is een merk-en handelsnaam van Belins NV, verzekeringsonderneming toegelaten onder nummer 0037

033-0262 - 05/2012