

Dommages électriques / électroniques

Vos coordonnées

Magasin : Représentant :
Adresse :
Code Postal : Ville : Téléphone :
Compagnie d'assurance : N° de police :

Désignation des appareils et/ou installations électriques ayant subi des dommages

Date du sinistre :
Nature : Type et numéro :
S'il s'agit d'un moteur, indiquer sa puissance :
S'il s'agit d'une pompe, est-elle immergée :
Nom du fournisseur ou du constructeur :
Date d'acquisition ou d'installation (mois/année) :
Valeur d'achat (suivant facture d'achat initiale) :

Cause des dommages (cocher la case correspondante et apporter les précisions nécessaires)

- ☐ Vétusté :
☐ Défaut d'entretien :
☐ Foudre :
☐ Surtension (causes à préciser) :
☐ Autres causes (à préciser) :

Description et évaluation des frais de réparation

Réparations électriques	Réparations mécaniques	Main d'œuvre & frais divers
Rebobinage :	Roulements :	Main d'œuvre
Echange standard :	Joints :	Déposé
Remplacement à neuf :	Rondelles, vis :	Posé, installation :
Lampes :	Autres pièces :	Transport :
Tubes :		Location d'un appareil de remplacement :
Résistance :		Autres frais
Fusibles :		
Composants électroniques		
Autres pièces :		,
T.V.A. :	T.V.A. :	T.V.A. :
TOTAL (1) :	TOTAL (2) :	TOTAL (3) :

TOTAL GENERAL (1) + (2) + (3) :

Nom et prénom du réparateur :

Lu et approuvé,

Date, signature et cachet commercial

Signature de l'assuré