

SCHADEFORMULIER

SCHADEFORMULIER "VERZEKERDE BRILGARANTIE" EN BREUKGARANTIE

Gaarne dit formulier volledig en duidelijk invullen.

1. Uw persoonlijke gegevens :

Naam (+ voorletters) : Dhr./Mevr.: _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats: _____

Tel.nr. privé : _____ Tel.nr. zakelijk: _____

Mobiel : _____ Geb. datum: _____

2. Gegevens:

Factuur/Bon nummer : _____ **(Kopie aankoopnota bijvoegen)**

Schadedatum : ____ - ____ - ____

Naam Opticien : _____ Plaats: _____

3. Gegevens bril:

Merk : _____ Type: _____

Aankoopdatum bril : _____

Type/Merk glazen : _____

4. Geef hieronder een uitgebreide omschrijving van hetgeen heeft plaatsgevonden:

* Indien nodig een situatieschets en/of toelichting op een los blad bijvoegen

5. Voor vergoeding in aanmerking:

Ja, bedrag € _____
 Nee

NAAR BESTE WETEN EN OVEREENKOMSTIG DE WAARHEID INGEVULD:

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening: _____