Beschadigd elektrisch toestel

DOCUMENT IN TE VULLEN EN TE ONDERTEKENEN DOOR DE HERSTELLER

Klant

Naam: ..... Voornaam: .....

Beschadigd elektrisch toestel

Soort toestel: ..... Aankoopfactuur*: ○ Ja ○ Neen

Merk: ..... Type: .....

Bouwjaar: ..... Serienummer: .....

Aankoopprijs (destijds)*: ..... EUR ○ B.T.W. excl. ○ B.T.W. incl.

Plaats waar het toestel kan bekeken worden : .....

Oorzaak van de schade*

○ Kortsluiting ○ Overspanning ○ Mechanisch defect

○ Andere: .....

Herstelling van het beschadigde toestel

○ Reden waarom de schade **niet onder de garantiebepaling** van het toestel valt: .....

.....

○ Technisch gezien kan het toestel nog hersteld worden middels de volgende kostprijs
(elk onderdeel dient apart te worden vermeld met zijn eenheidsprijs)

TOTALE KOST (B.T.W. incl.)
..... **EUR**

Aantal	Benaming vervangen onderdeel	Eenheidprijs (B.T.W. incl.)
.....	.....	..... EUR
.....	.....	..... EUR
.....	.....	..... EUR
.....	.....	..... EUR
.....	.....	..... EUR

Werkuren: ..... uren aan een prijs van ..... EUR per uur = ... EUR

Nieuw toestel met vergelijkbare prestaties

Merk: ..... ○ B.T.W. excl.

Type: ..... Huidige prijs*: ..... EUR ○ B.T.W. incl.

BELANGRIJK – IN ACHT TE NEMEN DOOR DE HERSTELLER

De hersteller verklaart het document te hebben ingevuld **in overeenstemming met de realiteit en zijn professionele deskundigheid.**
In geval van een foutieve verklaring met als doel fraude of poging tot fraude, zal de maatschappij **weigeren het schadegeval en de gerelateerde schadevergoedingen ten laste te nemen.**
In dat geval houdt de maatschappij zich eveneens het recht voor om **in de toekomst elk document getiteld « Beschadigd elektrisch toestel » te weigeren** wanneer het is opgesteld door de hersteller wiens gegevens opgenomen zijn in onderhavig document, zonder afbreuk te doen aan diens recht klacht neer te leggen.

Naam van de hersteller (persoon en bedrijf) die het toestel heeft nagezien en dit document heeft ingevuld

Dhr/Mevr: .....

Bedrijf: .....

Adres: .....

Tel: .....

Datum en handtekening (+ stempel):

0079-2429330N-30112011

* Gelieve het passende vakje aan te vinken

AG Insurance nv – RPR Brussel – BTW BE 0404.494.849 – www.aginsurance.be
E. Jacqmainlaan 53, B-1000 Brussel – Tel. +32(0)2 664 81 11 – Fax +32(0)2 664 81 50
Contact: Nieuwbrug 17, B-1000 Brussel