Formulaire d'approbation

LA RÉCLAMATION

1. Recevoir l'autorisation du client pour le diagnostic de la défaillance mécanique ainsi que l'estimation des réparations
2. Envoyer ce formulaire d'approbation à **l'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS au** info@protek360.ca
3. **L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS** vous contactera avec une décision et/ou un numéro d'autorisation.

UN NUMÉRO D'AUTORISATION DOIT ÊTRE OBTENU AVANT D'EFFECTUER UNE RÉPARATION.

Réclamation soumise par : Nom/Aviseur

Détaillant/Atelier de réparation

Numéro de téléphone

Véhicule/Unité

NIV/NIC (8 derniers caractères)

Numéro de plaque

Titulaire du contrat/de la police d'assurance

Numéro du contrat/de la police d'assurance

Date du bon de réparation

(J J / M M / A A A A)

Km du bon de réparation

Numéro du bon de réparation

Plainte : _____

Cause : _____

Correction : _____

_____

ATTACHER L'ESTIMÉ DÉTAILLÉ OU COMPLÉTER LA SECTION CI-BAS.

Quantité	No. pièces	Description des pièces	Montant	Main-d'œuvre (Heures x Taux)

Total Pièces	$	Total Main-d'œuvre	$	Total Sous-Traitance	$

Sous-Total	$
Moins franchise	$
Remorquage	$
Location	$
TVH/TPS	$
TVP/TVD	$
Total	**$**

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS

Ajusteur des réclamations :

Montant autorisé :

Numéro d'autorisation :

Estimation jointe?

Oui ❑ Non ❑