



# 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 le formulaire d'approbation à l'**ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS** au [info@protek360.ca](mailto: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 <input type="text"/>	Détailant/Atelier de réparation <input type="text"/>	Numéro de téléphone <input type="text"/>
Véhicule/Unité <input type="text"/>	NIV/NIC (8 derniers caractères) <input type="text"/>	Numéro de plaque <input type="text"/>
Titulaire du contrat/de la police d'assurance <input type="text"/>	Numéro du contrat/de la police d'assurance <input type="text"/>	
Date du bon de réparation <input type="text"/> <small>( J J / M M / A A A A )</small>	Km du bon de réparation <input type="text"/>	Numéro du bon de réparation <input type="text"/>

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	\$

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATEUR DES RÉCLAMATIONS**

Ajusteur des réclamations :

Montant autorisé :

Numéro d'autorisation :

Estimation jointe?  
Oui  Non

Moins franchise	\$
Remorquage	\$
Location	\$
TVH/TPS	\$
TVP/TVD	\$
<b>Total</b>	<b>\$</b>