DEVIS CARROSSERIE INCAR-MOTOR

Date ... / ... / ... Nom du client : .....

Adresse : .....

N° ... / ... Localité : ..... CP ..... Tél /GSM .....

Entreprise / Société : .....

Rue ..... N° ..... Localité ..... CP .....

N° de TVA : ..... Déductibilité TVA : oui / non ..... %

Tél /GSM : ..... Mail : ..... Responsable : .....

Compagnie d'assurance : ..... Tél : .....

N° de police : ..... Date sinistre ... / ... / ...

Type de police : RC / DM / Autres : ..... Client en droit / en tord. (Barrer les mentions inutiles).

Date de validité de la police d'assurance : ... / ... / ... Courtier : .....

Marque véhicule : ..... Modèle : ..... Type : ..... Imm : .....

Année : ... / ... / ... KM compteur : ..... Nombre de porte : ... Cyl : .....

Carburant : ..... Châssis : .....

Marque et type de pneu : ..... Dimension pneu : ... / ... / ...

Dimension jante : ..... Jantes alu / métal : ..... Jante origine : oui / non

Marque des phares / feux : .....

N° peinture : ..... Type de peinture : ..... Scannée : oui / non

Type de vitrage et accessoires : .....

Accessoires peints: ..... Photos réalisées : oui / non.

FOURNITURES (Énumération sous réserve de démontage) MONTANTS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Divers : .....

Total fournitures : ..... €

PHOTOS :

2 photos av/ flanc d et ar/ flanc droit/ N°de châssis, plaquette constructeur, N°de teinte, certicat d'imm, auto-sécurité, carte verte, photos parlantes des dégâts. Prenez le temps de réaliser les investigations et mesures nécessaires.

DEVIS CARROSSERIE INCAR-MOTOR

MAIN D'OEUVRE (Sous réserve de démontage) MONTANTS

Demande(s) supplémentaire(s) :

Total fournitures et main-d'œuvre

T.VA. 21%

TOTAL : €

Véhicule de remplacement : oui / non Barrer l'affirmation inutile

Montant de la location journalière €

Evaluation des délais des réparations : jours ouvrables. Date entrée réparation / /

Pour Incarmotor , le Carrossier

Pour accord, le Client :