Services aux concessionnaires

Assurance de Remplacement

Demande pour pièces d'origine

Nom du client _____ **N° de confirmation** _____

Tout montant calculé est à titre indicatif seulement et ne constitue en aucun cas une offre de règlement.

Montant de l'indemnité de l'assureur pour pièces similaires	Détail de la pièce et numéro de pièce	Montant de la nouvelle pièce d'origine
TOTAL A **$**		**TOTAL B** **$**

⚠ **N'OUBLIEZ PAS D'AJOUTER LA MAJORATION, S'IL Y A LIEU.** ⚠

Écart entre pièces d'origine et pièces similaires (B-A) _____ **$**

_____ **$ T.P.S.**

_____ **$ T.V.Q.**

= _____ **$**

Seul le document rempli et complété sur l'entête d'iA Services aux concessionnaires sera considéré pour le règlement.

Reponsable _____ **Date** _____

MC Marque de commerce d'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc.