

Nom et cachet du réparateur ou du fournisseur

A remplir par l'Agent d'Assurance ou le Courtier avant transmission au réparateur

Nom de l'Assuré .....  
Adresse .....  
Agence ..... Code .....  
N° de Police .....  
Date du sinistre .....

**DÉCLARATION (1)**  
**« Dommages Risques Électriques »**  
**A REMPLIR PAR LE FOURNISSEUR OU LE RÉPARATEUR**  
**ET A JOINDRE A LA JUSTIFICATION (Facture ou Devis)**

**A) DESIGNATION DES APPAREILS ET INSTALLATIONS ELECTRIQUES AYANT SUBI DES DOMMAGES D'ORDRE ÉLECTRIQUE**

	1	2
MARQUE DE L'APPAREIL .....		
NATURE DE L'APPAREIL .....		
NUMERO ET TYPE .....		
DATE DE PREMIÈRE MISE EN SERVICE .....		
VALEUR D'ACHAT .....		
NATURE DES DOMMAGES .....		

**B) DESCRIPTION ET ÉVALUATION DES FRAIS**

REBOBINAGE .....	.....
ÉCHANGE STANDARD .....	.....
REPLACEMENT A NEUF .....	.....
LAMPES .....	.....
TUBES .....	.....
RÉSISTANCES .....	.....
FUSIBLES .....	.....
AUTRES PIÈCES .....	.....
MAIN-D'OEUVRE pose .....	.....
dépose .....	.....
TRANSPORT .....	.....
AUTRES FRAIS .....	.....

**Art. 150.** Tout individu qui aura, de l'une des manières exprimées en l'article 147, commis ou tenté de commettre un faux en écriture privé, de commerce ou de banque, sera puni d'un emprisonnement de un à cinq ans, et d'une amende de 1 000 F à 120 000 F.

**Art. 151.** Sera puni des mêmes peines celui qui aura fait usage ou tenté de faire usage de la pièce fautive

Date et signature du Réparateur .....,.....  
Certifié exact

A titre indicatif, quelle aurait été la valeur d'occasion de l'appareil avant réparation.

(1) A remplir par appareil (deux au maximum sur cette déclaration).