



BESTEK VAN BRILSCHADE

(in te vullen door de opticien)

Betreft: Uw referte:
Onze referte:
Polisnummer:
Schadegeval van:

De ondergetekende,

Naam:
Adres:
.....

Verklaart hierbij de bril van te hebben onderzocht. Ik bevestig dat de aan mij gevraagde inlichtingen naar waarheid werden verstrekt.

1. BESCHADIGDE BRIL

Montuur	Glazen
<ul style="list-style-type: none">merk en type:aankoopdatum:prijs op aankoopdatum:aard van de schade:	<ul style="list-style-type: none">merk en type:aankoopdatum:prijs op aankoopdatum:aard van de schade:

- herstel mogelijk?
JA / NEEN

- nog bruikbaar in een nieuw
montuur?
JA / NEEN

2. NIEUWE BRIL

Montuur	Glazen
<ul style="list-style-type: none">• merk en type:• prijs:• is er een tussenkomst van de mutualiteit? JA / NEEN	<ul style="list-style-type: none">• merk en type:• prijs:• is er een tussenkomst van de mutualiteit? JA / NEEN

Opgemaakt op te

Handtekening van de opticien

Privacy notice

Als verwerkingsverantwoordelijke stellen we alles in het werk om uw persoonsgegevens op een veilige en integere manier te verwerken en dit conform de geldende regelgeving inzake de persoonlijke levenssfeer en in het bijzonder de AVG, Algemene Verordening Gegevensverwerking (Verordening EU nr. 2016/679 van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens).

Alle details over ons privacybeleid vindt u terug op onze website « <https://www.arces.be/privacy> ».