



DEVIS DOMMAGES A UNE PAIRE DE LUNETTES

(à remplir par l'opticien)

Concerne: Votre référence :
 Notre référence :
 N° Police :
 Sinistre du :

Le soussigné,

Nom :

Adresse :

déclare par la présente avoir examiné la paire de lunettes appartenant à.....
Je m'engage à fournir dans la mesure du possible et avec exactitude les informations qui me
sont demandées.

1. PAIRE DE LUNETTES ENDOMMAGEE

La monture	Les verres
<ul style="list-style-type: none">• marque et type :• date d'achat :• prix d'achat à cette date :• nature des dommages :• réparation possible ? OUI / NON	<ul style="list-style-type: none">• marque et type :• date d'achat :• prix d'achat à cette date :• nature des dommages :• encore utilisables dans une nouvelle monture ? OUI / NON

2. NOUVELLES LUNETTES

La monture	Les verres
<ul style="list-style-type: none">• marque et type :• prix :• y a-t-il intervention de la mutelle ? OUI / NON	<ul style="list-style-type: none">• marque et type :• prix :• y a-t-il intervention de la mutelle ? OUI / NON

Fait le, à

Signature de l'opticien

Privacy notice

En qualité de responsable du traitement, nous mettons tout en œuvre pour traiter vos données à caractère personnel de manière sûre et intégrée, et cela en conformité avec la réglementation en vigueur en matière de vie privée, et plus particulièrement avec le RGPD, Règlement général sur la protection des données (Règlement EU n° 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE).

Vous pouvez obtenir tous les détails relatifs à notre politique Vie Privée sur notre site :
<https://www.arces.be/privacy>