

Tél: Fax:

Emetteur: Eliane ELISON

Destinataire

QUIOUVRE.COM

Fax:

## **GMF ASSISTANCE**

Le 01/04/2018

A l'attention de : QUIOUVRE.COM

Dossier : DA ROCHA LOLITA

Nos références: 20916059P2

Vos références :

Madame, Monsieur,

Suite à notre entretien téléphonique, nous vous confirmons la demande d'intervention suivante :

Déplacement serrurier Nature du sinistre: Perte/vol de clé

Survenu le: 01/04/2018

Notre prise en charge sur le montant de la facture est limitée à : 150 EUR TTC

avec une franchise due par le client de : 0 EUR TTC

Sociétaire M DA ROCHA N° Police 3559740465P

3 RUE JEAN BAPTISTE SAY

17000 LA ROCHELLE

Tél évènement : 0650894524 Portable :

Observations

Nous vous remercions de bien vouloir nous adresser votre facture en reportant la réference du dossier.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.

Eliane ELISON