**  
TEL: (33) 1.45.16.64.40 --- FAX: (33) 1.45.16.63.84****E-Mail***:* [assistance.mrh@mutuaide.fr](mailto:Assistance@Mutuaide.fr)

Bry sur Marne, le **«date\_jour»,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Exp. : «société\_facturation»**  **Assureur : «client» Référence Assistance : «reference» Assuré(e) : «nom\_assuré»** | **Destinataire : «nom\_prestataire»** |

** INFORMATIONS **

Bonjour,

Veuillez trouver ci-dessous les informations et éléments relatifs à notre demande d’intervention :

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM : «nom\_assuré»**  **Prénom : «prénom\_assuré»** | **Portable : «tel\_portable\_assuré»**  **Téléphone domicile : «tel\_dom\_assuré»**  **Type de client :** Choisissez un élément. |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour une demande de :**  **SERRURERIE** | **Type d’intervention :** Choisissez un élément. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type de prise en charge :** | Choisissez un élément. |
| **Montant maximum :** | **XXXXXXXXX € *(si Frais de déplacement + intervention sélectionné)*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dommage(s) déclaré(s) : Type de porte :** Choisissez un élément. **Type d’encadrement de la porte :** Choisissez un élément. **Type de serrure :** Choisissez un élément. | | |
| **Précisions sur les dommages de la serrure :** | **Gâche   Cylindre / Barillet   Coffre  Poignée** | **Pêne  Têtière  Autre – précisez :** |
| **Commentaires / précisions nécessaires pour l’intervention :** | | |

**/!\ Merci de nous faire parvenir votre compte-rendu d’intervention par mail à** [**assistance.mrh@mutuaide.fr**](mailto:assistance.mrh@mutuaide.fr)**, avec la référence Mutuaide en objet du mail.**

Bonne réception,

Bien cordialement,

**«nom\_utilisateur»**

**«société\_facturation»**