



Galileelaan 5  
B-1210 BRUSSEL  
Tel. 02-286 61 11  
Fax 02-286 70 60  
RPR Brussel BTW BE 0405.764.064  
IBAN : BE98-7995-5012-5293  
BIC : GKCCBEBB  
e-mail: info@dvvlap.be

Dossiernummer :

**DVV** verzekeringen

## BESTEK VAN SCHADE AAN EEN BRIL

(in te vullen door de opticien)

Ondergetekende (naam en adres) .....

.....

.....

verklaart hierbij de bril, toebehorende aan .....,  
onderzocht te hebben en verbind mij ertoe dit bestek naar waarheid in te vullen.

BESCHADIGDE BRIL	montuur	glazen
merk en type		
aankoopdatum		
prijs op datum van aankoop		
aard van de schade		
herstelling mogelijk ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
nog bruikbaar in nieuw montuur ?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

NIEUWE BRIL	montuur	glazen
merk en type		
prijs		
Is er tussenkomst van het ziekenfonds?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen

Opgemaakt te, ..... op .....

Handtekening van de opticien