

WILLY SAMYN BV

Nijverheidslaan 5 B-8890 Dadizele T +32 (0)56 50 02 32 info@samynbvba.be

www.samynbvba.be

DEMANDE DE DEVIS

Veuillez vérifier les données ci-dessous et corriger et/ou remplir si nécessaire:

Nom Client ·	Forme de société
	Nr.
Ville:	CP
TelGS	MFAX
Nom de contact	
Données de facturation:	
Nom:	Forme de société :
	Nr.
Ville:	PC
N° de TVA:	Tarif TVA :
A remplir seulement si l'adresse de facturation	
Data da la factura :	Data dan travaliyy
Date de la lacture :	Date des travaux :
Description des dégâts selon client, c	où retrouve-t-il la fenêtre/porte dans la façade et dans quelle espace ;
· •	
En cas de bris de glace :	
	retrouve-t-il la fenêtre/porte dans la façade et dans quelle espace et quelles
	r retrouve-t-ii la terretre/porte dans la laçade et dans quelle espace et quelles
sont les mesures ?	
ATTENTION : Bris de glace n'est jam	nais sous garantie. En cas de condensation il y une garantie de 10 ans.
Seulement le verre sera remboursé. I	Les heures de travails et frais de déplacement seront facturées.
Nous sammas abligáas da vous dam	ander de nous faire un virement en avance des frais de dossiers de 100€.
	t total de la facture après les travaux. Merci de verser la somme sur notre
compte BE18 4656 1376 1165 sous r	référence de « demande devis + votre nom ».
P	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
 Chaque intervention sera exe 	écutée en régie. L'équipe d'intervention consiste de 2 personnes.
Dans des circonstances exce	eptionnelles il est possible que l'intervention est effectué d'une seule personne.
 Frais de déplacement 	- Compensation de kilomètres de 0.75€ par kilomètre
	- Compensation travailleurs : Travail sur place à 50€/heure par travailleur
	Déplacement à 50€/heure par travailleur.
	Dopiacomenta de cineta par tratament
Les frais de déplacement des travailleurs s	auvant âtra réduit en cas que les travaux sorant combinés avec d'autres dans votre régies
Les mais de déplacement des travailleurs po	euvent être réduit en cas que les travaux seront combinés avec d'autres dans votre région.
_	
Pour accord	: Date:
	Nom:
	Signature
	Signature