

## VITRAGES BLINDES : DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS

Merci de nous retourner le document complété par fax au numéro suivant : 0800 265 265

Numéro de compte client (si existant) : \_\_\_\_\_

Nom du client : \_\_\_\_\_

Nom du contact : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Numéro de fax : \_\_\_\_\_

### Informations concernant le vitrage à remplacer

Marque et modèle du véhicule (exemple: Audi A6) : \_\_\_\_\_

Dénomination du modèle blindé, si connu (exemple Audi C6) : \_\_\_\_\_

Année de fabrication : \_\_\_\_\_

Fabricant du blindage : \_\_\_\_\_

Logo du vitrage blindé (incluant le nom du fabricant du vitrage) : \_\_\_\_\_

Numéro de série du vitrage (sous le logo) : \_\_\_\_\_

Niveau de sécurité balistique ou épaisseur du vitrage : \_\_\_\_\_

Composant intérieur :  verre  polycarbonate  film anti-éclats

### Informations concernant le vitrage à fabriquer

				Quantité
Pare-brise :	chauffant à fils	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
Lunette :	chauffante à fils	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>

		Côté conducteur		Quantité	Côté passager		Quantité
Custode avant :	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	teintée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
Glace fixe porte avant :	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	teintée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
Glace latérale avant :	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	teintée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
Glace fixe milieu :	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	teintée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
Glace latérale arrière :	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	teintée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
Glace fixe porte arrière :	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	teintée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>
Custode arrière :	teintée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>	teintée	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="text"/>

Remarques : \_\_\_\_\_