

WaxGuard Schadeformulier

Gegevens Clieënt(e)

Naam: _____ hr / mevr

Adres: _____

Postcode en Woonplaats: _____

Telefoon: _____

WaxGuard gegevens

WaxGuard garantienummer: _____

WaxGuard Specialist: _____

Adres: _____

Postcode en Woonplaats: _____

Telefoon: _____

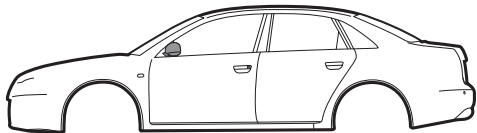
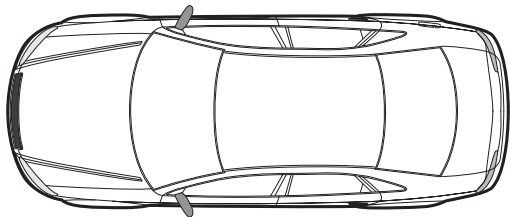
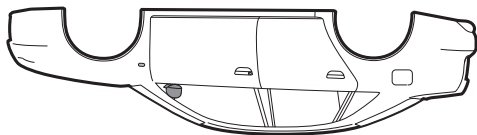
Behandeldatum: _____

Gegevens auto

Merk & Type: _____

Kenteken: _____

WaxGuard Herstel



Toelichting op werkzaamheden: _____

Schade behandeld door: _____

Datum: _____

Handtekening: _____

.....