

CONFIRMATION ET DÉCLARATION DE PERTE

Nous vous prions de bien vouloir remplir le formulaire en lettres majuscules - merci.

Le / la soussigné(e)

nom et prénom : _____

rue et numéro : _____

code postale et localité : _____

téléphone : _____ E-mail : _____

numéro carte d'identité : _____

déclare être en possession d'un ensemble de cylindres et de clefs fourni par Besenius,
enregistrée sous le numéro (marquage sur la clé) : _____

adresse de l'installation : _____

Mais malheureusement la carte de sécurité a été égarée ou perdue.

C'est à ce sujet que nous demandons à l'entreprise

BESENIUS Safety-Center S.à.r.l.

4, Zone Industrielle

L-9166 MERTZIG

Tél: 88 80 84 / fax: 83 85 75

E-mail : administration@besenius.lu

de faire le nécessaire pour compléter notre système de cylindres.

Nous acceptons la facturation pour frais administratifs et nouvelle carte de 25,50 € + TVA.

Nous demandons la reproduction de _____ clef(s).

N° client : _____ n° nouvelle carte de sécurité : _____
(à remplir par Besenius Safety-Center) (à remplir par Besenius Safety-Center)

Date : _____

signature : _____

Besenius Safety Center s.à r.l.

Capital 50.000 EUR

TVA 2008 2447 645

IBLC LU22 955 120

RC Diekirch B 143.186

CCRALULL LU90 0090 0000 7773 2436

BILLLULL LU09 0020 1911 6072 4100

BGLLLULL LU28 0030 4017 8141 0000

CCPLLULL LU39 1111 2583 7766 0000

BCEELULL LU40 0019 2855 9882 4000

www.besenius.lu

