

ATTESTATION D'INSTALLATION

Merci de renvoyer ce document complété à votre assureur.

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Compagnie d'assurance : _____

N° contrat : _____

Je déclare avoir installé _____ détecteur(s) de fumée DFR TYXAL+.
certifié(s) EN 14604 :2005 +AC 2008 et NF 292 à l'adresse suivante:

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

A _____

Le _____

Signature :