



Sacramento's Premier Body and Fender Shop since 1948!

FORMA PARA CLIENTES

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad, Código Postal _____

Num. Telefónico

Casa # _____ Trabajo # _____ Celular # _____

Email _____

INFORMACION DEL VEHICULO

Año _____ Marca _____

Modelo _____ Color _____ Matrícula _____

INFORMACION DEL SEGURO

Compañía de seguros _____

Compañía propia [] De otra persona []

Número de reclamo _____ Ajustador _____

¿Tiene usted un presupuesto de la compañía de seguros? Si [] No []

¿Cómo supo acerca de Bertoucci's?

Directorio telefonico (Páginas Amarillas) [] Internet []

Compañía de seguros [] Anuncio en el radio [] Concesionaria automotriz []

Referencia personal [] Otra []

Referido por _____

¿Ha sido nuestro cliente antes? Si [] No []

Le gustaría obtener una copia de los derechos del conductor? Si [] No []

Comentarios Adicionales
