

REPAIR and/or REPLACEMENT QUOTE BREAKDOWN

ELITeXPO CLAIM # : _____

ELITeXPO HAWB # : _____ NON-INSURED SHIPMENT

CUSTOMER : _____

PHONE : _____

CONTACT PERSON : _____

DESCRIPTION	ITEM'S WEIGHT	QUOTE AMOUNT
1)		\$
2)		\$
3)		\$
4)		\$
5)		\$
6)		\$
7)		\$
8)		\$
9)		\$
10)		\$
11)		\$
12)		\$
13)		\$
14)		\$
15)		\$
16)		\$
17)		\$
18)		\$
19)		\$
20)		\$

*Keep a copy for your records and mail back the original to the ELITeXPO Claims Dept.