

Formulaire de demande de règlement

Date

Numéro d'autorisation

keyclaim@firstcanadian.ca

Tél: 1 780 417 5486
Télé.: 1 780 417 0935

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRÉTAIRE			
Nom	Tél. À domicile ()	Tél. Au travail ()	
Adresse	Ville	Prov.	Code Postal

RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE			
Année	Marque	Modèle	
Numéro d'identification du véhicule		Kilométrage à la date d'émission	Kilométrage à la date de la demande de règlement
Numéro d'enregistrement du certificat	Date d'achat	Date d'expiration	

RENSEIGNEMENTS AU SUJET DE LA DEMANDE DE RÈGLEMENT
Détails: _____

Clé seulement Télécommande seulement Clé + Télécommande

Numéro de la pièce			
Montant			
Main-d'oeuvre pour fabriqué le clé de remplacement			
Main d'oeuvre pour programmé la télécommande de remplacement			
Main d'oeuvre pour déprogrammé la télécommande originale			
Sous-toal	\$	\$	\$
TPS + TVH	\$	\$	\$
TVP	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

Envoyez le formulaire complété et une photo de la clé/télécommande endommagée (si disponible) à keyclaim@firstcanadian.ca

ATELIER DE RÉPARATION			
Nom du concessionnaire	Personne à contacter	Téléphone ()	
Adresse	Ville	Prov.	Code Postal

Signature du client	Représentant de service	Autorisé DGS
Date	Date	Date