

Avarie routière - Formulaire de demande de règlement pour service pour vitre

Autorisation n° _____

Télécopieur : (780) 417 0935

Date _____

Informations sur le propriétaire

| | | | | |
|--------------------------------|--|--------------------|---------------------|-------------|
| Nom du détenteur du certificat | | Téléphone (maison) | Téléphone (travail) | |
| Adresse | | Ville | Province | Code postal |

Informations sur le véhicule

| | | | | |
|----------------------|--------|--------------|-------------------------------------|---|
| Année | Marque | Modèle | Numéro d'identification du véhicule | |
| Numéro de certificat | | Date d'achat | Kilométrage à l'achat | Kilométrage lors de la demande de règlement |

Atelier de réparation

| | | | | |
|------------------------|--|----------------------|-----------|-------------|
| Nom du concessionnaire | | Personne à contacter | Téléphone | Télécopieur |
| Adresse | | Ville | Province | Code postal |

Information sur la demande de règlement

Pare-brise Phares Phares Feux de position Feux arrière

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Remplacement de pare-brise | <input type="checkbox"/> Réparation de pare-brise <input type="checkbox"/> Réparation d'éclairage | <input type="checkbox"/> Remplacement d'éclairage |
| Estimation : | Estimation : | Estimation : |
| Pièce n° _____ | Coût de la réparation _____ \$ | Pièce n° _____ \$ |
| Coûtant (\$) _____ \$ | Sous-traitance _____ \$ | Coûtant _____ \$ |
| Majoration du coût _____ \$ | Majoration de la sous-traitance _____ \$ | Majoration du coût _____ \$ |
| Durée des travaux _____ | | Durée des travaux _____ |
| Coût des travaux _____ \$ | | Coût des travaux _____ \$ |
| TPS + TVH _____ \$ | TPS + TVH _____ \$ | TPS + TVH \$ _____ \$ |
| Total _____ \$ | Total _____ \$ | Total \$ _____ \$ |

Acheminez le **formulaire dûment complété**, le **bon de travail signé** ainsi que des **photos** du dommage par courriel ou par télécopieur à tireclaim@firstcanadian ou **780 417-0935** afin d'obtenir une approbation pour tout remplacement

« Éclairage » inclut les phares, les feux arrière, les phares antibrouillard et les feux de position.

« Éclairage endommagé » qui n'est plus en bon état de marche en raison d'un dommage causé par une avarie routière.

Remboursement jusqu'à concurrence de 75 \$ pour la 1ère visite de réparation de pare-brise et de 20 \$ pour la seconde

Remboursement jusqu'à de 300 \$ (taxes comprises) pour le remplacement de pare-brise (limite de 2 par entente)

Majoration du coût maximale de 30% pour les remplacements (ne pas excéder le PDSF)

Toute réparation sous-traitée dans un autre atelier de réparation est sujette à une **majoration du coût maximale de 10%**

Acheminez la facture de réparation du pare-brise par courriel ou par télécopieur afin d'obtenir un remboursement

Détails de l'incident (doit être complété par le propriétaire du véhicule)

| | | |
|---------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| Signature du propriétaire | Représentant du dépt. de service | Représentant autorisé First Canadian |
| Date | Date | Date |