



FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU CLIENT - L'ASSISTANCE ROUTIÈRE KIA

- Important:**
- Voir le livret intitulé «Manuel de Garantie et de Consommateur» pour les détails de la couverture offerte par le Programme d'assistance routière.
 - Soumettez toutes les réclamations, avec tous les documents, dans les 30 jours suivant le dépannage.
 - Veuillez conserver une copie de tous les reçus et envoyer les originaux.
 - Des copies supplémentaires de la formulaire de réclamation sont disponibles chez votre concessionnaire de KIA ou sur notre site web www.kia.ca

1. Renseignements sur le propriétaire du véhicule

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rue	App.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prov.	N° de téléphone (rés.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal	N° de téléphone (trav.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Renseignements concernant votre véhicule

<input type="text"/>
Numéro d'identification du véhicule

3. Veuillez libeller le chèque au nom de : (si différent du propriétaire)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Rue
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal	N° de téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. À remplir pour une demande de remboursement pour service de déverrouillage, de dépannage (maximum de 100 \$)

ENTREPRISE DE DÉPANNAGE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Rue
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal	N° de téléphone
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Montant payé : _____ \$ Dépannage _____ \$ Remorquage

VEUILLEZ FOURNIR : La facture payée et validée par le service de dépannage, indiquant clairement la nature du service fourni.

5. Dépenses de voyage en situation d'urgence (maximum de 300 \$)

VOUS DEVEZ JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS :

- Les factures payées pour les dépenses raisonnables couvertes encourues dans les trois jours suivant la panne.
- Dans le cas d'une panne due à des éléments couverts par votre garantie, une copie du bon de réparation.

Détails sur la panne de votre véhicule

Endroit : _____

Date: _____

Cause: Accident

Autre (préciser)

Détails sur la demande de remboursement

Repas : _____ \$

Hébergement : _____

Location : _____

Transport : _____

Autre : _____

6. J'atteste que les renseignements indiqués sur le présent formulaire sont complets et exacts.

Signature du propriétaire

Date

7. Veuillez signer et poster ce formulaire dûment rempli, ainsi que les reçus, au : L'assistance routière KIA, C.P. 190 Richmond Hill (Ontario) L4B 4R5

