



## 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](http://www.kia.ca)

### 1. Renseignements sur le propriétaire du véhicule

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

### 2. Renseignements concernant votre véhicule

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

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

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

