

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

RÈGLEMENT RELATIF À L'ODEUR D'ÉCHAPPEMENT DANS LES VÉHICULES FORD EXPLORER 2011-2015

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

IMPORTANT : AVANT DE REMPLIR LE PRÉSENT FORMULAIRE DE RÉCLAMATION, VEUILLEZ LE LIRE ATTENTIVEMENT, DE MÊME QUE LES AVIS, EN VERSIONS ABRÉGÉE ET COMPLÈTE, QUI L'ACCOMPAGNENT.

Pour être admissibles aux indemnités prévues dans le règlement, vous devez remplir et soumettre le présent formulaire de réclamation à l'administrateur de règlement au plus tard **à la plus éloignée** des dates suivantes :

le 18 juin 2018 ou

deux (2) mois après la date à laquelle un concessionnaire Ford autorisé a effectué la réparation relative à l'odeur d'échappement pour laquelle vous demandez un remboursement partiel

Nom _____
M. / M^{me}

Nom de l'entreprise
(s'il y a lieu) _____

Adresse actuelle _____
N°/rue/app. Ville Province Code postal

Téléphone/courriel Domicile : () Travail : ()

Cellulaire : () Adresse courriel : _____

Année modèle du véhicule 2011 2012 2013 2014 2015
Ford Explorer (Encercler une année)

N° d'identification du véhicule _____
(NIV)

Identification de la personne signant le présent formulaire de réclamation

- Je suis ou j'étais propriétaire ou locataire du véhicule Ford Explorer indiqué ci-dessus. Je signe le présent formulaire de réclamation afin de demander le remboursement partiel de réparations dans le cadre du règlement pancanadien relatif à l'odeur d'échappement dans les véhicules Ford Explorer.

Propriétaire d'un véhicule couvert par la garantie ou propriétaire d'un véhicule non couvert par la garantie

Les montants du remboursement aux termes du règlement diffèrent selon que vous êtes « propriétaire d'un véhicule couvert par la garantie » ou « propriétaire d'un véhicule non couvert par la garantie ».

- Je suis propriétaire d'un véhicule couvert par la garantie, car pendant la période de garantie de mon véhicule Ford Explorer **et** avant le 14 octobre 2017, j'ai reçu un diagnostic visant le problème d'odeur d'échappement dans mon véhicule Ford Explorer de la part d'un concessionnaire autorisé Ford.
- Je suis propriétaire d'un véhicule non couvert par la garantie, car je n'ai pas reçu de diagnostic visant le problème d'odeur d'échappement dans mon véhicule Ford Explorer pendant la période de garantie de celui-ci **et** avant le 14 octobre 2017.

Documents justificatifs requis

Vous devez fournir les documents justificatifs qui suivent avec le présent formulaire de réclamation pour recevoir un remboursement partiel aux termes du règlement :

- Preuve de propriété ou de location de votre véhicule Ford Explorer au moment de la ou des réparations relatives à l'odeur d'échappement pour lesquelles vous demandez un remboursement partiel (copie du certificat d'immatriculation du véhicule ou du contrat de location)
- Preuve que votre véhicule Ford Explorer a fait l'objet d'une ou de plusieurs réparations relatives à l'odeur d'échappement par un concessionnaire Ford autorisé, à l'intérieur du **plus long** des délais suivants : **(1) 4 ans ou 85 000 kilomètres après la mise en service de votre véhicule Ford Explorer (selon la première éventualité) ou (2) la période se terminant le 19 avril 2018**
- Preuve des montants que vous avez payés à un concessionnaire Ford autorisé pour la ou les réparations relatives à l'odeur d'échappement
- (s'il y a lieu)** Preuve que vous êtes propriétaire d'un véhicule couvert par la garantie (documents attestant le diagnostic ou la réparation d'un problème d'odeur d'échappement dans votre véhicule Ford Explorer avant le 14 octobre 2017)

En signant et en soumettant le présent formulaire de réclamation, vous attestez que tous les renseignements qui précèdent sont véridiques et exacts.

DATE : _____ / _____ / _____
Année Mois Jour

Nom du membre du groupe visé par le règlement

Signature du membre du groupe visé par le règlement

TOUS LES FORMULAIRES DE RÉCLAMATION DOIVENT ÊTRE TRANSMIS À :

Règlement Ford Explorer
a/s de RicePoint Administration Inc.
PO Box 4454, Toronto Station A
25 The Esplanade
Toronto (Ontario) M5W 4B1

**VEUILLEZ CONSERVER UNE COPIE DE VOTRE FORMULAIRE REMPLI ET DES
DOCUMENTS QUI Y SONT JOINTS POUR VOS DOSSIERS.**