RÉCLAMATION

2106, boulevard Rosemont
Montréal (Québec) H2G IT4

Téléphone : 514-273-1723
Télécopieur : 514-273-1317

INFORMATIONS SUR LA PERSONNE ASSURÉE

NOM :	**PRÉNOM :**	
ADRESSE :		
VILLE :	**PROVINCE :**	**CODE POSTAL :**
TÉL. :	**TÉLÉC. :**	**COURRIEL :**

SECTION À COMPLÉTER SI LA DEMANDE EST FAITE PAR UN ASSUREUR

NOM :	**PRÉNOM :**	
ADRESSE		
VILLE :	**PROVINCE :**	**CODE POSTAL :**
TÉL. :	**TÉLÉC. :**	**COURRIEL :**

VEUILLEZ LISTER VOS RÉCLAMATIONS

DESCRIPTION AVEC MARQUE & MODÈLE	QUANTITÉ	No. DU PRODUIT	No. DE FACTURE

REMARQUES : _____