



**PROGRAMME D'ÉCHANGE VOLONTAIRE DES PNEUS 24_T069
(Transport Canada 2024-487)**

Instructions pour remplir un formulaire de demande de remboursement de Continental Tire Canada (CTC). Ce formulaire doit être utilisé par tout consommateur ayant acheté des pneus éligibles au remboursement dans le cadre du programme de ce programme d'échange volontaire des pneus CTC. Les pneus inclus dans le programme d'échange volontaire des pneus CTC sont :

| Marque | Modèle | Article | Dimension | DOT | Dates DOT |
|-------------|------------------|---------|---------------------|----------|----------------|
| Continental | ProContact GX AO | 1557369 | 255/35 R 19 96 H XL | CP32WMC9 | Tout les dates |

Pour être éligible au remboursement, vous devez remplir un formulaire de demande de remboursement et soumettre ce formulaire avec les documents requis à CTC d'ici le 1 mars 2025.

Pour les pneus de remplacement :

- o Une copie du reçu montrant l'achat du pneu (ou des pneus) rappelé(s)
- o Une copie du reçu montrant l'achat du pneu (ou des pneus) de remplacement(s)

Informations sur le client *Veillez écrire lisiblement* **Numéro de dossier: #** _____

Nom du client : _____

Adresse : _____

Ville : _____ État : _____ Code postal : _____

Téléphone de jour (y compris le code régional) () _____

Informations sur le pneu rappelé

Ligne : _____

DOT : _____

Date DOT _____

Informations sur le pneu de remplacement

Nom du revendeur où les pneus ont été achetés :

Adresse du revendeur :

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone du revendeur (y compris le code régional): (____) _____ Date d'achat: _____

Informations sur le véhicule : Année: _____ Marque: _____ Modèle: _____

**Montant payé
CAD\$**

Joignez le reçu d'achat (original ou copie) qui identifie les pneus de remplacement et le montant total payé. Le remboursement sera basé sur le reçu d'achat soumis, sans dépasser le prix de détail suggéré du pneu.

Suite à l'approbation de votre demande, un remboursement sera envoyé par la poste. Veuillez prévoir 8 semaines pour le traitement.
Ma signature ci-dessous certifie que les informations contenues dans cette demande sont vraies et exactes.

Signature: _____ Date: _____

Envoyez par e-mail ou par courrier le formulaire complété **et une copie du reçu d'achat à :**

Email à : continentaltire@custhelp.com

Courrier à :

Continental Tire Canada, Inc.

1 Robert Speck Parkway, Suite No. 900

Mississauga, Ontario

L4Z 3M3

Téléphone : 1-855-453-1962