

## PROGRAMME DE RAPPEL DE SÉCURITÉ DES PNEUS 23\_T006

**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 rappel de sécurité des pneus CTC. Les pneus inclus dans le programme de rappel de sécurité des pneus CTC sont :

Marque	Modèle	Dimension	Indice L&S	Article	DOT	Uniquement ces Dates DOT
Continental	CrossContact LX25	235/55 R18	100 H	15491450000	1H3LWB85	1423 et 1623
Continental	CrossContactLX25	225/65 R17	102H	15509980000	11H0F9HLH	1423, 1523, 1623 et 1723

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 31 juillet 2024.

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 \$**

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](mailto: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