

## FORMULAIRE DE VÉRIFICATION D'ADMISSIBILITÉ POUR COMPENSATION CHAUFFERETTES

### INFORMATIONS CONCERNANT LE RÉCLAMANT

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ No., rue, app. \_\_\_\_\_  
Province : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS SUR LE PRODUIT

Nom du magasin où l'appareil a été acheté, si connu : \_\_\_\_\_

Ville, si connue : \_\_\_\_\_

- Numéro de modèle (cochez) :  OCC4800  
 OCH4800  
 OCH4800WB  
 OCH4800RF  
 OAE5000T  
 CCG4800  
 CHG4800  
 ECH48  
 CH48



Année de fabrication, si connue : \_\_\_\_\_  
AAAA

Sont joints à ce formulaire (cochez lorsqu'applicable) :

- Photo de la plaque signalétique (étiquette de fabrication de l'appareil);  
 Facture d'achat de l'appareil, indiquant l'appareil acheté et la date d'achat;  
 Photo de l'appareil.

Sur validation de cette demande, nous confirmerons votre admissibilité par courriel, dans les trois (3) jours ouvrables de sa réception.

Pour toute question concernant ce formulaire, veuillez composer le **1-800-463-7043**, poste : **221** ou écrivez-nous à **actioncollective\_chaufferettes@ouellet.com**.

Ce formulaire peut également être posté à l'adresse suivante : Ouellet Canada inc., 180, 3<sup>e</sup> Avenue L'Islet, (Québec) G0R 2C0  
Att : Compensation chaufferettes.

Une seule réclamation sera possible par appareil, sous réserve de son admissibilité. Toute réclamation additionnelle pour un même appareil sera refusée.

J'atteste de la véracité et de l'exactitude des renseignements fournis dans ce document et je reconnais que soumettre sciemment une fausse réclamation pourrait constituer une fraude civile ou criminelle.

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

\_\_\_\_\_  
AAAA/MM/JJ

**Soumettre**

*Avez-vous répondu à toutes les questions?*