



ÇA VOUS AVANTAGE

SERRURIER HABITATION DEMANDE DE REMBOURSEMENT

NUMÉRO DE CARTE DE MEMBRE : **620 285** _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____ APP. : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE RÉSIDENCE : _____ TRAVAIL : _____ POSTE : _____

CELLULAIRE : _____ ADRESSE COURRIEL : _____

DATE DU SERVICE : _____ HEURE : _____ A.M P.M

LIEU DU SERVICE : _____

S'AGISSAIT-IL D'UN SERVICE DE DÉVERROUILLAGE DE SERRURE DE LA RÉSIDENCE
PRINCIPALE? OUI NON

POURQUOI N'AVEZ-VOUS PAS UTILISÉ LES SERVICES D'URGENCE 24/7 EN HABITATION DE
CAA-QUÉBEC?

COMMENTAIRES

Après réception et étude de votre demande de remboursement et pièces justificatives par notre Service
des Remboursements, nous serons en mesure de déterminer
si un remboursement vous sera alloué en tenant compte des barèmes CAA-Québec.

SIGNATURE : _____ DATE : _____