



LABOR CLAIM FORM

RG# NO: _____ SPECTRA PREMIUM WAREHOUSE: _____

DATE: _____

CUSTOMER REFERENCE #: _____

All sections must be filled out entirely in order for your claim to be processed.

INSTALLER INFORMATION

Company Name:	Account Number:		
Contact Name:	Phone:	Fax:	E-mail:
Address:	City:	State / Province	Zip / Postal Code

STORE / JOBBER INFORMATION

Company Name:	Account Number:		
Contact Name:	Phone:	Fax:	E-mail:
Address:	City:	State / Province	Zip / Postal Code

DISTRIBUTOR INFORMATION

Company Name:	Account Number:		
Contact Name:	Phone:	Fax:	E-mail:
Address:	City:	State / Province	Zip / Postal Code

VEHICLE INFORMATION

VIN:		
Production Date:	Year:	Make:
Model:	Sub Model:	
Engine Size:	☐ Automatic ☐ Manual	
☐ Front Wheel Drive	☐ Rear Wheel Drive	☐ Four Wheel Drive
☐ A/C	☐ Power Steering	☐ Power Brakes ☐ Turbo
☐ Diesel	☐ Hybrid	☐ Electric
Accident involved:	☐ Yes ☐ No	

PRODUCT INFORMATION

Part Number:	Qty:	
Mileage:	At Installation:	At Failure:
Days installed on the vehicle:		
Provide detailed description of product failure: _____		

CLAIM INFORMATION

Labor Cost: \$ _____	Total Labor Hrs: _____
Parts Cost: \$ _____	Labor Rate: _____
TOTAL Claim Amount: \$ _____	
Claim results to be sent to:	

CLAIMS WILL BE PROCESSED WHEN THE FOLLOWING ITEMS ARE ATTACHED TO THIS DOCUMENT:

- Original receipt with date of purchase (if warehouse requires)
- Copy of warranty (redo) work order
- Copy of original work order with parts and labor bill
- Alleged failed part(s)

I hereby certify that the information on this claim is true and correct and that I have included all required documents as evidence to this claim.

Installer: _____ **Installer Name** (please print): _____
Signature: _____ **Date:** _____

DISCLAIMER: Acceptance or payment of the claim does not indicate product failure was the fault of the manufacturer or distributor.



RÉCLAMATION POUR FRAIS DE MAIN-D'ŒUVRE

NUMÉRO DE RGA: _____ ENTREPÔT SPECTRA PREMIUM: _____

DATE: _____

DE RÉFÉRENCE CLIENT: _____

Toutes les sections doivent entièrement être remplies afin de procéder à votre demande

INFORMATION DE L'INSTALLATEUR

Nom de la compagnie:	Numéro de compte:		
Personne contact:	Téléphone:	Télécopieur:	Courriel:
Adresse:	Ville:	Province:	Code Postal:

INFORMATION DU MAGASIN/GROSSISTE

Nom de la compagnie:	Numéro de compte:		
Personne contact:	Téléphone:	Télécopieur:	Courriel:
Adresse:	Ville:	Province:	Code Postal:

INFORMATION DU DISTRIBUTEUR

Nom de la compagnie:	Numéro de compte:		
Personne contact:	Téléphone:	Télécopieur:	Courriel:
Adresse:	Ville:	Province:	Code Postal:

INFORMATION DU VÉHICULE

NIV:		
Date de production:	Année:	Marque:
Modèle:	Sous-Modèle:	
Dimension du moteur:	☐ Automatique ☐ Manuelle	
☐ Roues motrices avant ☐ Roues motrices arrières ☐ Quatre roues motrices		
☐ A/C ☐ Servodirection ☐ Freins assistés ☐ Turbo		
☐ Diesel ☐ Hybride ☐ Électrique		
Accident en cause :	☐ Oui ☐ Non	

INFORMATION DU PRODUIT

Numéro de pièce:	Quantité:
Kilométrage à l'installation:	Lors du bris:
Nombre de jours installé sur le véhicule:	
Fournir une description détaillée de la défaillance du produit: _____	

INFORMATIONS DE LA RÉCLAMATION

Coût de main d'œuvre: _____ \$	Total des heures de main d'œuvre: _____
Coût des pièces: _____ \$	Taux horaire de la main d'œuvre: _____ \$
Montant total réclamé: _____ \$	
Le résultat de la réclamation envoyé à: _____	

LE TRAITEMENT DE LA RÉCLAMATION VA AVOIR LIEUX LORSQUE LES ARTICLES SUIVANT VONT ÊTRE JOINT À CE DOCUMENT:

- Facture original avec la date de l'achat (si l'entrepôt le demande)
- Copie du bon de travail d'origine avec le numéro des pièces et la main d'œuvre
- Copie de la garantie du bon de travail
- Pièce(s) présumément défectueuses

Par la présente, je certifie que les informations sur cette réclamation sont véridique et exacte et que j'ai inclus tout les documents servant de preuves pour cette réclamation.

Installateur: _____ **Nom de l'installateur** (caractère d'imprimerie): _____

Signature: _____ **Date:** _____

MISE EN GARDE : L'acceptation ou le paiement de la réclamation n'indique pas que la défaillance du produit soit la faute du fabricant ou du distributeur.