

Services de garanties de revêtements
6320 Colonel Talbot Rd.
London, ON N6P 1J1
Canada

Numéro de dossier/référence:

En réponse à votre question concernant le droit de garantie, veuillez remplir le rapport d'auto-inspection du propriétaire ci-joint. **Veuillez noter que ce formulaire doit être rempli dans son intégralité.** Ces informations, qui sont fournies par vous, le propriétaire, sont très importantes afin de traiter votre demande rapidement et avec précision.

Nous avons attribué à votre demande le numéro de référence ou de dossier ci-dessus. Veuillez vous référer à ce numéro pour toute la correspondance relative à cette demande.

En plus du formulaire ci-joint, les éléments suivants sont nécessaires :

- **Une preuve d'achat du produit (garantie, copie de la facture d'origine)**
- **Preuve de la propriété (ex., copie des taxes municipales ou facture de services publics de l'année de l'installation)**
- **Dix (10) photographies claires (veuillez vous référer à la page d'instructions ci-jointe pour la photographie)**
- **Date de construction de la structure (obligatoire)**
- **Si la demande est liée à la grêle, une copie du rapport de l'expert en assurance est obligatoire.**

Sans ces éléments, il nous sera impossible d'ouvrir votre demande de traitement. **Le défaut de fournir les informations demandées sera soit de retarder le traitement ou de causer la fermeture de votre demande.**

Ce dossier de garantie sera maintenu ouvert pendant 45 jours en attente de votre réponse. À titre de rappel, jusqu'à ce que nous recevions cette information de votre part, nous serons incapables de prendre toute mesure supplémentaire en ce qui concerne le traitement de votre demande.

Nous regrettons tout inconvénient que vous avez subi et vous remercions de votre prompt assistance et de votre coopération.

Sincèrement,
Services de garantie, Division du revêtement au Canada

Pièces jointes

Téléphone: 1-800-463-5487 Courriel: Siding_WarrantyCdn@gentek.ca Télécopieur: 800-463-0959

RAPPORT D'AUTO-INSPECTION DU PROPRIÉTAIRE

Numéro de Dossier/Référence: _____ Dossier/Référence Ouvert: _____

S'il vous plaît remplir TOUTES les sections vierges de ce formulaire et apporter les corrections nécessaires.

Nom:		Ancien numéro de réclamation ou de référence:	
Adresse:		Date de la première constatation:	
Ville:	Province:	Code Postal: V1N 2W2	
Téléphone à la maison:	Téléphone au travail :	Cellulaire:	
Quel propriétaire du produit êtes-vous? 1 ^{er} 2 ^e 3 ^e 4 ^e (encercler un ou indiquer sur la ligne ci-dessus)	Télécopieur (facultatif) :	Courriel (facultatif)	
Nom de l'entrepreneur ou du constructeur qui a installé le produit :		Adresse de l'entrepreneur:	
Téléphone de l'entrepreneur	Nombre total de carrés installés	Nombre de carrés (ou panneaux) visés par le problème (100 pi. carrés = 1 carré)	
Date d'installation {Si plus d'une date d'installation s'applique, la preuve pour chaque date est nécessaire}			
Veillez expliquer votre problème en détail : {cette section doit être remplie}			

VEUILLEZ ENCERCLER LA MEILLEURE RÉPONSE POUR CHACUNE DES QUESTIONS SUIVANTES:

 1. Veuillez encercler le type de matériau et la marque installés et la couleur: **Couleur:** _____

TYPE: VINYLE/ALUMINIUM/ACIER/(SOFFITE/GOUTTIÈRE) MARQUE: GENTEK

Si Autre type, marque ou les deux : _____

2. Où sont situés les secteurs de préoccupations? (Veuillez encercler tout ce qui s'applique)

MAISON GARAGE BÂTIMENT OU AUTRE STRUCTURE _____

 3. Le revêtement a-t-il déjà été lavé (à l'exclusion des eaux de pluie)? **OUI NON**

Si oui, à quelle fréquence et avec quoi? _____

Informations sur l'installation, veuillez fournir les dimensions complètes de tous les murs (obligatoire)

Mur	Hauteur (en pied)	Largeur (en pied)	La zone est-elle affectée par votre problème
Devant			<input type="checkbox"/> Oui ou <input type="checkbox"/> Non
Droit			<input type="checkbox"/> Oui ou <input type="checkbox"/> Non
Arrière			<input type="checkbox"/> Oui ou <input type="checkbox"/> Non
Gauche			<input type="checkbox"/> Oui ou <input type="checkbox"/> Non
Sommet/pignon			<input type="checkbox"/> Oui ou <input type="checkbox"/> Non
Sous le porche/porte-à-faux			<input type="checkbox"/> Oui ou <input type="checkbox"/> Non

En signant ci-dessous, je vérifie (nous vérifions) qu'il est de mon (notre) intention d'intenter une réclamation et que ce formulaire a été rempli au mieux de mes (nos) capacités. En outre, je donne mon (nous donnons notre) autorisation pour une inspection de ma (notre) propriété ou ma (notre) maison nécessaire pendant le processus de réclamation.

Signature du propriétaire : _____ Date: _____

{Signature requise pour accueillir la réclamation}

Instructions pour la photographie

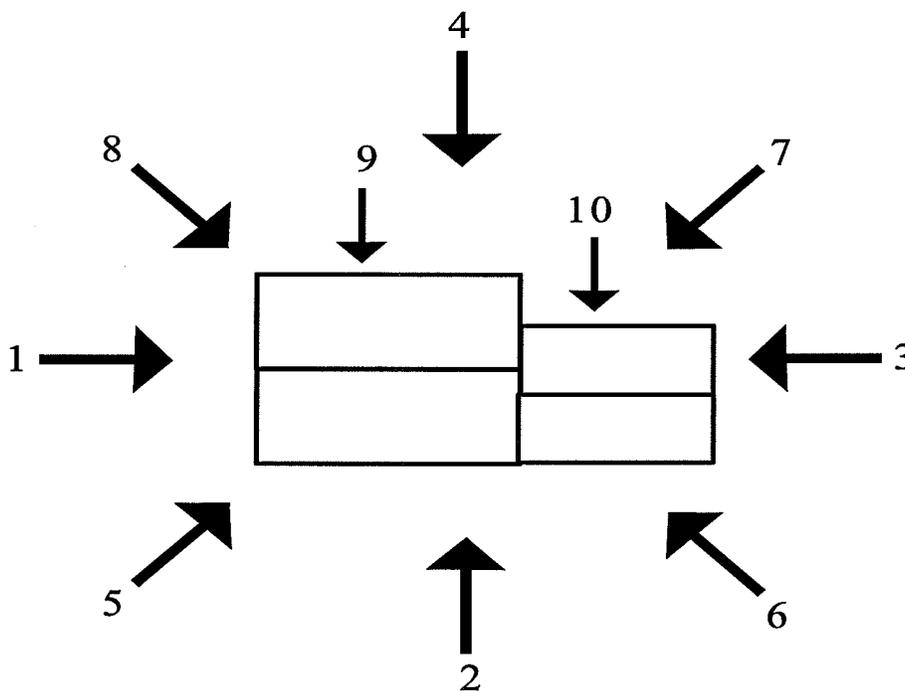
Un minimum de dix (10) photos claires de votre résidence ou du bâtiment est nécessaire.

****** Veuillez prendre une photographie de chaque côté, désignée par les chiffres 1 à 4 (Nord, Sud, Est et Ouest) sur le schéma, une de chaque coin, désignée par les chiffres 5 à 8 (NE, NO, SE et SO) sur le schéma et deux autres montrant les problèmes de près, désignées par les chiffres 9 et 10 sur le diagramme.

**** Veuillez noter au dos de la photo le mur qu'elle représente. ****

Si votre maison a des zones qui ne sont pas bien représentées sur les photos ci-dessus énumérées, des photos supplémentaires peuvent être prélevées et soumises afin de veiller à ce que tous les secteurs de préoccupation soient inclus.

S'il vous plaît essayer d'être assez loin pour y inclure des murs entiers de la structure.



Veuillez renvoyer tous les documents à:

À l'attention de : Siding Warranty
6320 Colonel Talbot Rd., London, ON N6P 1J1

Courriel (facultatif) :Siding_WarrantyCdn@gentek.ca

DEMANDE D'ÉCHANTILLON

Afin de traiter correctement votre demande de garantie, un échantillon pour les essais est **nécessaire**.

Veillez vous assurer que l'échantillon que vous soumettez représente du mieux possible vos préoccupations concernant votre produit Alside.

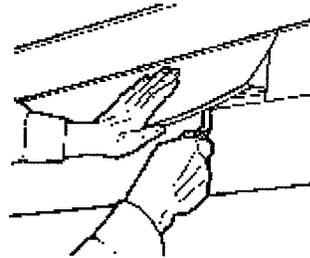
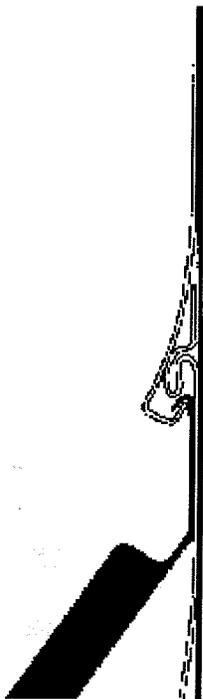
Veillez utiliser les directives suivantes :

- Utilisez les instructions ci-dessous afin d'enlever votre échantillon.
- Envoyez un échantillon qui n'est **pas plus de 5 pieds de longueur**.
- Veuillez écrire votre **nom** et votre **numéro de dossier** sur le **dos du panneau** à des fins d'identification. ******* S'il vous plaît, essayez d'utiliser un marqueur permanent. *******
- **Envoyez votre échantillon et les formulaires de demande ensemble par l'intermédiaire de Postes Canada.**
- Assurez-vous d'avoir un **emballage adéquat** pour assurer la sécurité de votre échantillon. Alside ne sera pas tenue responsable des dommages qui peuvent survenir pendant le transport.
- **NE PAS couper, plier, ou couder l'échantillon**, car vous pourriez avoir besoin de le réinstaller.

Nous regrettons tout inconvénient que cela pourrait vous causer et souhaitons régler votre demande rapidement selon les modalités de votre garantie.

Je vous remercie de votre collaboration.

SideSwiper® II



Instructions d'enlèvement et de remplacement

1. Insérer la pointe de la lame sous le panneau de chevauchement et l'accrocher à la bordure arrière, comme illustrée.
2. En tirant la bordure vers le bas, faites glisser l'outil sur la longueur du panneau pour déverrouiller et exposer la bande de clouage du panneau à être enlevé.
3. Verrouiller et clouer le panneau de remplacement. Utilisez l'outil pour reverrouiller le panneau de chevauchement.

À l'attention de : Siding Warranty
6320 Colonel Talbot Rd., London, ON N6P 1J1