



**PLAN DE SERVICE EXCELSIOR - FORMULAIRE DE RÉCLAMATION OU D'INSCRIPTION**

<b>Nom du Client:</b>	
<b>Adresse:</b>	<b>Ville:</b>
<b>Prov./État:</b>	<b>Code Postal/Zip:</b>
<b>Cell #:</b>	<b>Travail #:</b>
<b>Adresse courriel:</b>	
<b>Nom du magasin:</b>	<b>Ville:</b>
<b>Facture/Contrat #:</b>	<b>Type de plan de service:</b>
<b>Date de facture/contrat:</b>	<b>Date de livraison:</b>
<b>Description de l'article (s):</b>	
<b>Manufacturier (si applicable):</b>	
<b>Description détaillée du problème:</b>	
<b>Lieu du problème:</b>	
<b>Date de l'incident:</b>	
<b>Pouvez-vous nous fournir des photos par courriel?</b>	



[service@soswarranty.com](mailto:service@soswarranty.com)



1-800-661-7313

FAX: 905.248.3672

