



**DATE D'INSPECTION REQUISE**

\_\_\_\_\_ JOUR

\_\_\_\_\_ MOIS

\_\_\_\_\_ ANNÉE

**INSPECTION REQUISE DE L'INSTALLATION DU MODULE**

| OUI                      | NON                      |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | TEST DE CHARGE: METTEZ LE VÉHICULE EN MARCHÉ (TC-2000) LA LUMIÈRE DU MODULE EST-ELLE ALLUMÉE? (TC-3000 / BHP-5000) LA LUMIÈRE DU MODULE S'ALLUME-T-ELLE QUAND LE BOUTON DE TEST DE CHARGE EST MAINTENU ENFONCÉ? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | RACCORD DU FIL DE SORTIE: EST-CE QU'UNE RONDELLE DENTELÉE ET UNE VIS DE MISE À LA TERRE ONT ÉTÉ UTILISÉES POUR PÉNÉTRER DANS LA PEINTURE DU VÉHICULE ?  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | MODULE HYBRIDE BHP: 3 PILES DE TYPE C NEUVES INSTALLÉES   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | POSITION DU FIL DE SORTIE (VERT OU BLEU) : EST-CE QUE LE FIL DE SORTIE EST BRANCHÉ DIRECTEMENT À UN PANNEAU DE CARROSSERIE MIS À LA TERRE, À AU MOINS 4 PIEDS DE L'ENDROIT OÙ LE FIL NOIR A ÉTÉ INSTALLÉ?       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | CORRECTION DE L'INSTALLATION : SI LE MODULE N'ÉTAIT PAS CORRECTEMENT INSTALLÉ, TEL QU'INDIQUÉ CI-HAUT, AVEZ-VOUS CORRIGÉ L'INSTALLATION?  |

NUMÉRO DE SÉRIE A 17 CHIFFRES DU VÉHICULE (V.I.N.) \_\_\_\_\_ DOIT ÊTRE REMPLI

|                |       |             |  |
|----------------|-------|-------------|--|
| NOM DE FAMILLE |       | PRÉNOM      |  |
| RUE            |       |             |  |
| VILLE          | PROV. | CODE POSTAL |  |

**Damage Number:**

- |                         |  |
|-------------------------|--|
| 1. ÉCLATS DE PIERRE     | 6. ROUILLE DE L'INTÉRIEUR VERS L'EXTÉRIEUR |
| 2. ÉGRATIGNURE          | 7. PERFORATION DE ROUILLE (TROU)           |
| 3. BOSSE                | 8. BULLE DE PEINTURE                       |
| 4. ROUILLE EN SURFACE   | 9. DOMMAGE CAUSÉ PAR DES PLUIES ACIDES     |
| 5. DOMMAGE DE COLLISION | 10. _____                                  |

**NOTEZ LE NUMÉRO DE DOMMAGE À CÔTÉ DE LA ZONE ENDOMMAGÉE INDIQUÉE CI-DESSOUS :**

|                                 | <u>CÔTÉ PASSAGER</u>            | <u>CÔTÉ CONDUCTEUR</u>          |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| _____ TOIT                      | _____ CUSTODE - ARRIÈRE         | _____ CUSTODE - ARRIÈRE         |
| _____ COUVERCLE DU COFFRE/HAYON | _____ CUSTODE - AVANT           | _____ CUSTODE - AVANT           |
| _____ CAPOT DU MOTEUR           | _____ PORTE - ARRIÈRE           | _____ PORTE - ARRIÈRE           |
| _____ FOND DE CAISSE            | _____ PORTE - AVANT             | _____ PORTE - AVANT             |
| _____ CHÂSSIS                   | _____ PASSAGE DE ROUE - AVANT   | _____ PASSAGE DE ROUE - AVANT   |
| _____ AUTRE                     | _____ PASSAGE DE ROUE - ARRIÈRE | _____ PASSAGE DE ROUE - ARRIÈRE |

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE \_\_\_\_\_

NOM DU CONCESSIONNAIRE ET SIGNATURE \_\_\_\_\_

LE PROPRIÉTAIRE DOIT POSTER CE COUPON DANS UN DÉLAI DE 30 JOURS DE L'INSPECTION À TRICARE WARRANTY CENTER, P.O. BOX 186, CONCORD, ONTARIO L4K 1B4

Un concessionnaire TRICARE autorisé doit inspecter votre véhicule annuellement dans un délai d'environ 60 jours de l'anniversaire de la date de traitement originale du véhicule.

L'agent d'étanchéité contre les pluies acides doit être appliqué à nouveau tous les (5) ans (aux frais du propriétaire) 30 jours avant l'anniversaire de la date de traitement originale. Une copie de la facture pour ce service doit être postée en plus du coupon d'inspection.

**Ce coupon d'inspection est muni d'un code à barres pour un VIN précis et ne peut pas être utilisé pour un autre véhicule.**

