



NORTH AMERICAN HVAC PRODUCTS LTD.

WARRANTY CLAIM FORM FORME DE REVENDICATION DE GARANTIE

NO:
 Circle one:
 This number must be referenced to, for
 Credit , Replacement or Repair
 Ce numéro doit être référé à, pour
 Crédit , Remplacement ou Réparation

(Must be filled out Completely and Legibly.) (Doit être rempli Complètement et Lisiblement.)

End user information / Renseignements D'utilisateur final

Submitted/ Soumis : _____ Date: _____

Purchase date / Date D'achat :		
Name/ Nom:	EQUIPMENT	
Address/Adresse:	Model/Modèle:	Serial # de série :
City/Ville:	Model/Modèle:	Serial # de série :
State:	Zip:	
Province:	PC:	Start-Up-Date:
Phone/Telephone:	Date d'installation:	

Explanation of Service Performed / Explication du Service Exécuté:

CLAIM MUST BE FILED WITHIN 30 DAYS FROM DATE OF SERVICE
LA REVENDICATION DOIT ÊTRE CLASSÉE AU COURS des 30 JOURS DE LA DATE DE SERVICE

Date :	Phone Number / Numéro de téléphone:			
Contractor / Contracteur :				
Street / Rue :			City / Ville	
State:	Zip:	Province:	CP:	

ATTENTION

All warranty will be void if installation is not performed by a qualified Technician
Toute garanties sera annulé si installation n'est pas exécuté par un Technicien qualifié

Claim Reviewed By Revendication vérifier par : _____ Date : _____

Please allow 30 days for Process: _____ Permettez 30 jours pour Procédé : _____

Approved By: _____

Approuver par: _____ Date : _____



NORTH AMERICAN HVAC PRODUCTS LTD.

WARRANTY CLAIM FORM FORME DE REVENDICATION DE GARANTIE

NO:

Circle one:

This number must be referenced to, for

Credit , Replacement or Repair

Ce numéro doit être référé à, pour

Crédit , Remplacement ou Réparation

(Must be filled out Completely and Legibly.) (Doit être rempli Complètement et Lisiblement.)

Installation Company Information

Information de la Compagnie D'installation

Submitted by/ Soumis par : _____ Date: _____

Purchase date / Date D'achat : _____

Was problem caused by freight damage? Yes / oui () No / non ()

Did you file a freight claim? Yes / oui () No / non ()

Company/compagnie:

Contact Name/ Nom :

Address/Adresse:

City/Ville:

State:

Zip:

Province:

CP:

Phone/Telephone:

Serial Number/Numéro de série:

Serial Number/Numéro de série:

Date Service Completed / Date service accompli :

Distributor / Distributeur :

Street / Rue :

City / Ville

State, Zip / Province , P/C :

Phone Number / Numéro de téléphone:

ATTENTION

All warranty will be void if installation is not performed by a qualified Technician

Toute garanties sera annulé si installation n'est pas exécuté par un Technicien qualifié

I certify I have properly installed this system.

Je certifie que j'ai correctement assuré l'installation de ce système.

Refrigeration technician name (Please print):

Certification number:

Nom du frigoriste (SVP Imprimer):

Certification du Frigoriste:

CLAIM MUST BE FILED WITHIN 30 DAYS FROM DATE OF SERVICE

LA REVENDICATION DOIT ÊTRE CLASSÉE AU COURS DES 30 JOURS DE LA DATE DE SERVICE

ATTENTION:

If purchased through a distributor, return claim form & part to distributor.

Si acheté chez un distributeur, renvoyer la forme de revendication et la pièce au distributeur.

Approved By:

Approuver par: _____ Date : _____