LOTO QUÉBEC

18+

RÉCLAMATION

IDENTIFICATION • NOM ET ADRESSE DE L'ENDOSSEUR (OU MEMBRE DU GROUPE)

Nom

Prénom

Adresse

Ville

Province

Code postal

Nº de téléphone (résidence) _ _ _ – _ _ _ – _ _ _ _

Insérez le **billet original** dûment **signé et rempli au verso** dans une enveloppe et **conservez-en une photocopie** recto verso pour vos dossiers.

Nº de téléphone (autre) _ _ _ – _ _ _ – _ _ _ _

Adresse courriel (facultatif)

Signature

Date

INSTRUCTIONS POUR UNE RÉCLAMATION DE LOT

A) Pour toute réclamation, chaque endosseur du billet gagnant doit remplir la section **IDENTIFICATION** du présent formulaire.

B) Si le lot ou la part de lot réclamé est **de plus de 1 000 $** ou est une **participation à un tirage** ou à **un jeu télévisé**, l'endosseur doit aussi remplir la section **QUESTIONNAIRE DE RÉCLAMATION DE LOT(S)** ci-dessous et **y joindre une photocopie d'une des pièces d'identité suivantes** : permis de conduire, carte d'assurance maladie ou passeport **valides**.

C) Dans le cas d'un groupe formé autrement que par Formule groupe, chaque membre du groupe doit signer une convention de groupe et doit également se conformer aux instructions indiquées au paragraphe **A)**. Dans le cas où sa part de lot est **de plus de 1 000 $**, il doit aussi se conformer aux instructions du paragraphe **B)**.

D) Déposer le(s) formulaire(s) **RÉCLAMATION** dûment rempli(s), le billet original et la photocopie de la ou des pièces d'identité dans une enveloppe, et retourner le tout de préférence par courrier recommandé.

E) ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

QUESTIONNAIRE DE RÉCLAMATION

- CETTE PARTIE DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIE POUR TOUT LOT (OU PART D'UN LOT) **DE PLUS DE 1 000 $**.

❶ ➢ Avez-vous acheté votre billet vous-même ? ❑ Oui ❑ Non

➢ Avez-vous reçu ce billet en cadeau ? ❑ Oui ❑ Non

➢ S'agit-il d'un billet de groupe ? ❑ Oui ❑ Non

Si oui, veuillez indiquer le type de groupe : ❑ Formule Groupe ❑ Groupe traditionnel

❷ **INDIQUEZ LE NOM ET LE TYPE DE COMMERCE D'OÙ PROVIENT LE BILLET :**

Nom et type de commerce

Adresse Date d'achat

Si vous avez reçu ce billet en cadeau ou si ce billet a été acheté par une autre personne, communiquez avec cette personne pour lui demander où elle a acheté le billet.

❸ **AU COURS DE LA DERNIÈRE ANNÉE AVEZ-VOUS ÉTÉ :**

➢ Employé de détaillant ou détaillant (propriétaire d'un commerce autorisé à vendre de la loterie) ? ❑ Oui ❑ Non

➢ Entrepreneur en commercialisation de Loto-Québec ou un employé de l'entrepreneur en commercialisation ? ❑ Oui ❑ Non

➢ Employé de Loto-Québec ou de l'une de ses filiales ? ❑ Oui ❑ Non

❹ **ÊTES-VOUS L'UNIQUE PROPRIÉTAIRE DU BILLET ?** ❑ Oui ❑ Non

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. Et j'ai signé ce _____ .
(date)

Signature

Nom (lettres moulées)

Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec notre service à la clientèle par téléphone, du lundi au vendredi, de 8 h 30 à 16 h 30 (sauf les jours fériés) au 1 866 611-LOTO (1 866 611-5686)

Réservé à l'usage de Loto-Québec

Nom du préposé au comptoir de paiement des lots (en lettres moulées)

: Heure

VEUILLEZ CONSERVER UNE PHOTOCOPIE DE CE DOCUMENT DÛMENT REMPLI POUR VOS DOSSIERS.

4710.2260.01_Web (2019-06)