

LOT D'UNE VALEUR DE 2 000 \$ OU PLUS (EN ARGENT OU EN BIEN), RENTE, PARTICIPATION TÉLÉ OU PARTICIPATION À UN TIRAGE

A. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE QUI FAIT LA RÉCLAMATION

Combien de personnes réclament le lot? <input type="checkbox"/> Une seule personne <input type="checkbox"/> Deux personnes ou plus			
Nom		Prénom	
Adresse N°	Rue	N° d'app. ou n° de case postale (C. P.)	
Ville		Province	Code postal
Numéro de téléphone principal		Numéro de téléphone secondaire	
Adresse courriel (facultatif)			
Est-ce que vous ou une personne de votre entourage (parent, enfant, conjoint(e) ou personne résidant à la même adresse) êtes un(e) :			
			Oui (moi-même)
			Oui (quelqu'un de mon entourage)
			Non
employé(e) ou un(e) propriétaire d'un commerce autorisé à vendre de la loterie?			
<input type="checkbox"/>			
entrepreneur(e) en commercialisation de Loto-Québec ou un(e) employé(e) d'un(e) entrepreneur(e)?			
<input type="checkbox"/>			
employé(e) de Loto-Québec ou de l'une de ses filiales?			
<input type="checkbox"/>			

B. IDENTIFICATION DU BILLET

Nom de la loterie	Numéro de contrôle du billet (voir « N° de contrôle » ou « N° ctrl. » sur le billet)
-------------------	--

C. INFORMATIONS SUR L'ACHAT DU BILLET

J'ai acheté le billet moi-même. Oui Non

Si la réponse est non, inscrivez le nom de la personne qui a acheté le billet et communiquez avec elle pour connaître l'endroit de l'achat.

Nom ou type de commerce où le billet a été acheté	
Ville du commerce où le billet a été acheté	
Adresse ou emplacement (rue ou intersection) du commerce où le billet a été acheté	

D. DOCUMENTS À FOURNIR



Assurez-vous de joindre les documents suivants à votre envoi pour éviter des délais lors du traitement de votre réclamation. Consultez la page lotoquebec.com/reclamation pour plus de détails.

Réclamation individuelle	Réclamation de groupe
<input type="checkbox"/> Billet original* signé et rempli (recto et verso)	<input type="checkbox"/> Billet original* signé et rempli (recto et verso)
<input type="checkbox"/> Formulaire de réclamation rempli et signé	<input type="checkbox"/> Convention de groupe originale* remplie et dûment signée par tous les membres du groupe
<input type="checkbox"/> Copie d'une pièce d'identité valide (permis de conduire, carte d'assurance maladie ou passeport)	<input type="checkbox"/> Pour chaque membre du groupe dont la part de lot est de 2 000 \$ ou plus : - Formulaire de réclamation rempli et signé ; - Copie d'une pièce d'identité valide (permis de conduire, carte d'assurance maladie ou passeport).

* Conservez-en une copie.

E. CONSENTEMENT

En remplissant et en signant le présent formulaire de réclamation, vous consentez à la collecte, à l'utilisation, à la communication et à la conservation, par Loto-Québec, des renseignements y apparaissant, conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, et ce, pour :

- administrer et traiter le paiement de lots, et procéder à toute vérification en lien avec une réclamation ;
- permettre un suivi en lien avec un lot remporté, dans les situations déterminées par Loto-Québec ;
- créer une fiche client contenant ces renseignements, laquelle servira à des fins d'identification et pour permettre de conserver vos communications et interactions avec les différents services et produits offerts par Loto-Québec et ses filiales, le cas échéant, dans le but de personnaliser le service à la clientèle.

F. DÉCLARATION

Je soussigné(e) atteste que les déclarations faites dans le présent formulaire de réclamation sont véridiques, et faites au meilleur de mes connaissances. Je déclare que le billet soumis n'a pas été altéré ni modifié. Je comprends que le paiement du lot est assujéti à la réglementation applicable en matière de loteries.

Signature de la personne qui fait la réclamation	Ville	Date
		ANNÉE MOIS JOUR



Postez le tout à l'adresse suivante : Loto-Québec, C. P. 7777, succ. Centre-ville, Montréal (Québec) H3C 4L4

