

Instructions for Reimbursement Acura Warranty Extension 6T6

Eligibility Requirements

You may be eligible for reimbursement if you meet all the requirements:

- You paid to have your vehicle’s starter and starter relays replaced related to this condition.
- **The repairs were completed, or started, prior to the notice date; repairs made after the notice date must be administered by an Acura dealer.**
- You owned the vehicle at the time of repair. You are still eligible if you no longer own the vehicle.
- You provide a paid invoice.

Please complete this form and attach the items listed below. Failure to include all requested information will result in delays and possible denial of your request.

Your invoice must include:

1. Vehicle Identification Number (VIN)
2. Name and Address of facility, mileage, and date of repair
3. Diagnosis and itemized cost of repair – parts and labor
4. Proof of Payment – proof of payment that identifies the amount paid for the repair. For example: cashed check, credit card receipt/invoice, cash withdrawal receipts. **(Note: Please black out any personal information)**

Repairs were performed at (check one): Authorized Acura Dealer Independent Repair Facility

Return Your Reimbursement Request Form and Requested Documents

Via QR: Scan code, select **Topic** Recalls/Campaigns
Sub-Topic Recalls/Campaigns: Reimbursement Request



OR

Via Web: owners.honda.com, Select “Send an Email”
(Located in the “Contact Us” section)

(Fill-in the information below – Please print)

Your Name:																	
Home Address:														Apt. #:			
City:								State:						ZIP:			
Primary Phone:								Secondary Phone:									
Vehicle Identification Number																	
Email Address:																	
Total Amount Requested: \$																	

Repair cost only. Incidental expenses (rental, fuel, loss of wages, etc.) are not covered.

If you have any questions about this form, please contact American Honda’s Customer Support & Campaign Center at 1-888-234-2138

Instrucciones para el reembolso Extensión de garantía Acura 6T6

Requisitos de elegibilidad

Usted puede calificar para un reembolso si cumple con todos los requisitos:

- Usted anteriormente ha pagado por el reemplazo del motor de arranque y los relés del motor de arranque del vehículo relacionado con esta condición.
- **Las reparaciones fueron completadas o se iniciaron, previamente a la fecha de la notificación; las reparaciones realizadas después de la fecha de la notificación deben ser administradas por un concesionario Acura.**
- Usted era el propietario del vehículo en el momento de la reparación. Usted todavía puede calificar aunque no sea el propietario actualmente.
- Usted demuestra una factura pagada.

Por favor complete este formulario y adjunte los elementos enumerados a continuación. De no incluir toda la información requerida resultará en un retraso y posiblemente el rechazo de su solicitud.

Su factura debe incluir:

1. Número de identificación del vehículo (VIN)
2. Nombre y dirección de la instalación, millas y fecha de la reparación
3. El diagnóstico y el costo desglosado de la reparación - repuestos y mano de obra
4. Prueba de pago - prueba de pago que identifica la cantidad pagada por la reparación. Por ejemplo: cheque cancelado, recibo de cargo a tarjeta de crédito/factura, recibos de retiros de efectivo. **(Nota: Por favor sombree cualquier información personal)**

Las reparaciones fueron realizadas en un (marque uno): Concesionario autorizado Acura
 Centro de reparación independiente

Regrese el formulario de Solicitud de reembolso y los documentos requeridos

Por medio de QR: Escanee el código, seleccione “**Topic Recalls/Campaigns**” (**Tópico Campañas/Campañas de seguridad**)
“**Sub-Topic Recalls/Campaigns**”: (**Sub-Tópico Campañas/Campañas de seguridad**) Solicitud de reembolso



O

Por medio del sitio web: owners.honda.com, Seleccione “Send an Email”
(Enviar un correo electrónico)
(Ubicado en la sección “Contact Us” [Comuníquese con nosotros])
(Llene la información a continuación - Por favor escriba en letra legible)

Su nombre:																	
Dirección de domicilio:												# de apartamento:					
Ciudad:						Estado:						Código postal:					
Teléfono primario:										Teléfono secundario:							
Número de identificación del vehículo:																	
Dirección de correo electrónico:																	
Monto total solicitado: \$																	

Solamente el costo de la reparación. Los gastos incidentales (alquiler, combustible, pérdida de salario, etc.) no serán cubiertos.

Si tiene alguna pregunta acerca de este formulario, por favor comuníquese con el Centro de Apoyo al Cliente y Campañas de American Honda al 1-888-234-2138