

## INSTRUCTIONS

- A)** Pour toute réclamation, chaque endosseur du billet gagnant doit remplir la section **IDENTIFICATION** du présent formulaire **et y joindre une photocopie d'une des pièces d'identité suivantes** : permis de conduire, carte d'assurance maladie ou passeport.
- B)** Si le lot ou la part de lot réclamé est **de plus de 600 \$**, 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.
- C)** Dans le cas d'un groupe formé autrement que par Formule groupe, chaque membre du groupe ayant signé une convention de groupe doit également se conformer aux instructions indiquées au paragraphe **A)**. Dans le cas où sa part de lot est **de plus de 600 \$**, il doit aussi se conformer aux instructions du paragraphe **B)**.
- D)** Déposer le(s) formulaire(s) **RÉCLAMATION DE LOT** dûment rempli(s), le billet original et la photocopie de la ou des pièces d'identité dans l'enveloppe-réponse ci-jointe, et retourner le tout de préférence par courrier recommandé.
- E)** ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

## IDENTIFICATION

- **NOM ET ADRESSE DE L'ENDOSSEUR (OU MEMBRE DU GROUPE)**

Nom  Prénom

Adresse  Ville

Province  Code postal  N° de téléphone (résidence)

Insérez le **billet original** dans l'enveloppe-réponse et **conservez-en une photocopie** recto verso pour vos dossiers.

N° de téléphone (autre)

Signature  Date

## Nom de la préposée au comptoir du paiement des lots :

### QUESTIONNAIRE DE RÉCLAMATION DE LOT(S)

- CETTE PARTIE DOIT OBLIGATOIREMENT ÊTRE REMPLIE POUR TOUT LOT (OU PART D'UN LOT) **DE PLUS DE 600 \$**.

**1 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

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 afin de remplir le point 2.

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

Nom et type de commerce

Adresse  Date d'achat

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

Détaillant (propriétaire d'un commerce autorisé à vendre de la loterie) ou employé de détaillant ?  Oui  Non

Grossiste de Loto-Québec ou un employé d'un grossiste ?  Oui  Non

Employé de Loto-Québec ou de l'une de ses filiales\* ?  Oui  Non

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

\* Société des casinos du Québec inc., Société des loteries vidéo du Québec inc., Société des bingos du Québec inc., Ingenio, Technologies Nter, Société du jeu virtuel du Québec inc.

Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Et j'ai signé ce  (date)

Signature  Nom (lettres mouluées)   
 Pour toute information supplémentaire, veuillez communiquer avec notre service à la clientèle par téléphone, du lundi au vendredi, de 8 h 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 mouluées)  :  Heure

