

# Instructions for Reimbursement Honda 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 assembly and/or 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 a Honda 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 Honda 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 Honda 6T6

## Requisitos de elegibilidad

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

- Usted anteriormente ha pagado por el reemplazo del conjunto 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 Honda.**
- 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 Honda  
 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**