

# Instructions for Reimbursement Acura Warranty Extension 6T8

## Eligibility Requirements

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

- You paid to have your torque converter replaced due to DTC P0741.
- **The repairs were completed or started prior to the notice date; repairs made after the notice date must be administered by a 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:** [mygarage.honda.com/s/send-an-email](http://mygarage.honda.com/s/send-an-email)  
Select **Topic** Recalls/Campaigns  
Select **Sub-Topic** Recalls/Campaigns: Reimbursement Request



**(Fill-in the information below – Please print)**

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

**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 6T8

## Requisitos de elegibilidad

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

- Usted pagó para que reemplazaran el convertidor de par debido al código DTC P0741.
- **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 oculte 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)

“Reimbursement Request”  
(Solicitud de reembolso)

**O**

**Por medio del sitio web:** [mygarage.honda.com/s/send-an-email](http://mygarage.honda.com/s/send-an-email)

Seleccione “**Topic** Recalls/Campaigns”  
(**Tópico** Campañas/Campañas de seguridad)

Seleccione “**Sub-Topic** Recalls/Campaigns”:  
(**Sub-Tópico** Campañas/Campañas de seguridad)  
“Reimbursement Request” (Solicitud de reembolso)

**(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**