



## PROGRAMA DE ASISTENCIA DE MOVILIDAD

### FORMA DE SOLICITUD DE REEMBOLSO

**VEHÍCULO NUEVO DEBERÁ SER ADAPTADO DENTRO DE 12 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA**

**LA SOLICITUD DEBERÁ SER COMPLETADA Y SOMETIDA  
NO MÁS TARDE DE 90 DÍAS DESPUÉS DE LA ADAPTACIÓN DEL EQUIPO**

#### INFORMACIÓN DEL CLIENTE Y VEHÍCULO

( FAVOR IMPRIMIR O ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE )

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de teléfono diurno: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Número de identificación del vehículo ( VIN ):

\_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Firma del cliente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

#### DESGLOSE DEL EQUIPO ADAPTIVO

DESGLOSE TODO EL EQUIPO ADAPTIVO INSTALADO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Millaje de nuevo vehículo Toyota: \_\_\_\_\_

Fecha en que fue completada la adaptación/conversión \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Costo total: \$ \_\_\_\_\_

Cantidad de solicitud de reembolso:\$ \_\_\_\_\_

( Máximo \$1,000 )

Debería someter copia original de los recibos pagados detallando el equipo adaptativo/conversión y los costos.

#### FAVOR PROVEER:

\_\_\_ Copia de la compra del vehículo

\_\_\_ Copia original de la factura detallando modificaciones de movilidad o equipo

#### INFORMACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONCESIONARIO TOYOTA

( DEBERÁ SER COMPLETADA POR EL VENDEDOR )

Nombre del vendedor: \_\_\_\_\_

Concesionario: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Firma vendedor Toyota autorizado:

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma autorizada: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

#### CERTIFICACIÓN MÉDICA

DESCRIPCIÓN DE IMPEDIMENTO FÍSICO/LIMITACIÓN DEL CLIENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del médico: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Número licencia médica: \_\_\_\_\_

Toyota de Puerto Rico, Corp. no asume responsabilidad por la calidad, seguridad o eficiencia del equipo adaptativo ni de su instalación, y no puede garantizar que dichas modificaciones cumplan con los estándares de seguridad gubernamentales.

MANTENGA COPIA DE TODOS LOS DOCUMENTOS PARA SUS ARCHIVOS UNA VEZ COMPLETE  
LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS. FAVOR DE COMUNICARSE CON EL DEPT. DE SATISFACCIÓN  
AL CLIENTE PARA CONCERTAR UNA CITA 1.877.855.8377