



## 30 DAY RISK FREE TRIAL

If you are not satisfied with your new set of HIFLY tires at any time within 30 days of purchase, please return them to its purchase origin where you will be given a full credit for the original purchase price of the tires towards another set of tires from that same dealer. You will be required to present the original sales invoice along with a completed 30 Day Trial Form.

**Exclusions:** you are not eligible for the HIFLY 30 Day Trial if the tires:

1. Are not installed on the original non-commercial vehicle
2. Were not operated in normal highway use in Canada
3. Exhibit damage from road hazards and punctures or repairs
4. Exhibit damage defective wheel or vehicle conditions
5. Exhibit damage from negligence, abuse or improper inflation or load





## 30-DAY TRIAL FORM

### CUSTOMER INFORMATION

Original Sales Invoice #: \_\_\_\_\_

Full Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_

Postal Code: \_\_\_\_\_

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

### VEHICLE INFORMATION

Make: \_\_\_\_\_

Model: \_\_\_\_\_

Year: \_\_\_\_\_

*Dealer requirement: The original completed information section or copy thereof must be attached to the Company Limited Warranty Claim Form when submitting for credit reimbursement.*

**Submit completed form to [warrantydept@dynamictire.com](mailto:warrantydept@dynamictire.com)**

### TIRE INFORMATION

Date of Purchase: \_\_\_\_\_

Tire Size: \_\_\_\_\_

Tire Model: \_\_\_\_\_

Serial #1: \_\_\_\_\_

Serial #2: \_\_\_\_\_

Serial #3: \_\_\_\_\_

Serial #4: \_\_\_\_\_

### DEALER INFORMATION/STAMP

Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_

Postal Code: \_\_\_\_\_

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



## ESSAI SANS RISQUE DE 30 JOURS

Si vous n'êtes pas satisfait de votre nouvel ensemble de pneus HIFLY à tout moment dans les 30 jours suivant l'achat, veuillez les retourner à votre point d'achat d'origine. Vous recevrez alors un crédit complet équivalant au prix d'achat original des pneus, applicable à l'achat d'un autre ensemble de pneus auprès du même détaillant.

Vous devrez présenter la facture d'achat originale ainsi qu'un formulaire d'essai de 30 jours dûment rempli.

**Exclusions:** Vous n'êtes pas admissible à l'essai de 30 jours HIFLY si les pneus :

1. Ne sont pas installés sur le véhicule non commercial d'origine
2. N'ont pas été utilisés dans des conditions normales de conduite sur route au Canada
3. Présentent des dommages causés par des risques routiers, des crevaisons ou des réparations
4. Présentent des dommages attribuables à une roue défectueuse ou à des problèmes mécaniques du véhicule
5. Présentent des signes de négligence, d'abus, ou d'une mauvaise pression ou surcharge

ESSAI SANS RISQUE  
DE  
**30**  
JOURS

A blue circular badge with a white serrated border. The text is white and arranged in a circular pattern around the number '30'. The background of the entire advertisement is a dark, slightly blurred image of a yellow car's front end, with a close-up of a silver alloy wheel and a HIFLY tire in the bottom right corner.



## RENSEIGNEMENTS DU CLIENT

# de facture originale : \_\_\_\_\_

Nom complet : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

# de téléphone : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE

Marque: \_\_\_\_\_

Modèle: \_\_\_\_\_

Année: \_\_\_\_\_

*Exigence du détaillant : La section des renseignements originaux dûment remplie, ou une copie de celle-ci, doit être jointe au Formulaire de réclamation de garantie limitée de la compagnie lors de la soumission pour le remboursement de crédit.*

**Soumettez le formulaire dûment rempli à : [warrantydept@dynamictire.com](mailto:warrantydept@dynamictire.com)**

## FORMULAIRE D'ESSAI DE 30 JOURS

### RENSEIGNEMENTS SUR LES PNEUS

Date d'achat : \_\_\_\_\_

Dimension du pneu : \_\_\_\_\_

Modèle du pneu : \_\_\_\_\_

No de série 1 : \_\_\_\_\_

No de série 2 : \_\_\_\_\_

No de série 3 : \_\_\_\_\_

No de série 4 : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR LE DÉTAILLANT / TAMPON

Nom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Ville :

Province :

Code postal :

Courriel :