

Ä Ü à æ Á ! | \* ! æ Á [ ! \ Á @ ^ Á ^ ~ á à Á ! Ü à æ Á Please provide the following information to receive your rebate. For more information, please read the Terms and Conditions on page 2.

First name          Last name

Address

City           State   Zip code

Phone    -    -

Email

Y @ Á à Á ^ ! Á [ ~ ! Á ^ ! Á Á [ { Ñ

Y @ Á à Á Á [ ~ Á ! & @ Á [ { Ñ

What was the purchase date?

-   -

ÿ ! Ü à æ Á [ { Á ~ • ó Á [ • ó æ \ á Á [ Á æ ! Á @ ç H Á æ • Á [ { Á @ Á æ Á Á ! & @ Á Á Á ç ð È

Ö Á [ ~ Á @ Á @ Á Ù Ú Á á } æ ! Á ^ & Á [ { Á @ Á ^ á ! Ñ

Yes  No (not eligible)

P [ Á ç ^ Á [ ç ^ Á á Á   ^ [ ! Á ! & @ ^ Ñ

Ö ä Á [ ~ Á [ [ H É á æ Á á ç ] æ Ñ  Yes  No (not eligible)

### Your submission must contain four items to be valid:

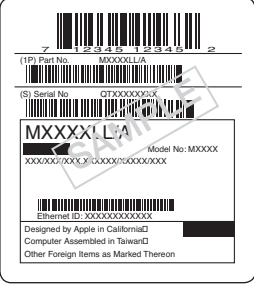
**1** The completed claim form (this sheet)

**2** Your sales receipt

Submit proof of purchase consisting of the original itemized, dated sales receipt(s) showing all products purchased; the selling entity's name and address; the serial numbers of the qualifying products; and the prices paid for the qualifying products. Handwritten receipts will not be accepted.

**3** Y U W Á N Ú Ó Á [ á •

ÿ ! Á ^ á Á Á ç ð Á @ Á @ Á Ù Ú Á Á ç Á á • Á [ { Á [ ~ Á ! & @ ^ Á ç ] Á Ó [ ,



**4** Ü ~ ~ á à Á Ö [ & { ^ } •

U ! á á á ç [ á È W Ú Ö Á á • Ó á ç [ ! \ Á [ ] ! ç á Á Ö ! á ! ~ Á Ü & á á W Ú Ú Ç H Á [ & { ^ } • Á ~ • ó Á ! á á ç Q & ! á Á Á Á á á ! á Á ç ] ! á Á ç Á [ ! Á

