



## RÉCLAMATION POUR PERTE ET DOMMAGE

### EXPÉDITEUR

Numéro de compte \_\_\_\_\_

Contact \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### DESTINATAIRE

Contact \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

### INFORMATIONS

Montant réclamé \_\_\_\_\_ (CND)      Numéro de bordereau \_\_\_\_\_

Date de l'expédition \_\_\_\_\_      Date de réception \_\_\_\_\_

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Endommagé au complet    | <input type="checkbox"/> Perdu au complet    |
| <input type="checkbox"/> Endommagé partiellement | <input type="checkbox"/> Perdu partiellement |

Documents joints à cette demande

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copie de la facture originale | <input type="checkbox"/> Photo              |
| <input type="checkbox"/> Facture de réparation         | <input type="checkbox"/> Copie du bordereau |

### COMMENTAIRES

---

---

---

---

Signature : \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Veillez nous retourner ce formulaire, accompagné des documents pertinents, par télécopieur: 514-631-3117. Un agent du service à la clientèle communiquera avec vous.