



# Formulaire de réclamation pour perte/dommage

N° de compte du demandeur

NOM

ENTREPRISE (SI APPLICABLE)

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N° DE TÉLÉPHONE: --

Votre numéro de référence (OPTIONNEL)

## Expéditeur

NOM (PERSONNE-RESSOURCE)

ENTREPRISE (SI APPLICABLE)

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N° DE TÉLÉPHONE: --

Emplacement de l'envoi endommagé (SI APPLICABLE)

PERSONNE-RESSOURCE

ENTREPRISE (SI APPLICABLE)

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N° DE TÉLÉPHONE: --

**Veillez conserver tout le fret et tous les emballages endommagés au point de réception jusqu'à la finalisation de la réclamation.**

## Destinataire

NOM (PERSONNE-RESSOURCE)

ENTREPRISE (SI APPLICABLE)

ADRESSE

VILLE PROVINCE CODE POSTAL

N° DE TÉLÉPHONE: --

## Raison de la réclamation

Coli(s) perdu(s)

Coli(s) endommagé(s)

Article(s) manquant(s) du/des coli(s) endommagé(s)

Montant réclamé \$ \_\_\_\_\_

Notre numéro de référence du cas

## Description des marchandises

\* NIC/Numéro(s) de suivi \_\_\_\_\_

Date d'expédition de l'envoi \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fournir une brève description (INDIQUER : COULEUR/POIDS/DIMENSIONS/FABRICANT/MODÈLE/NUMÉRO DE SÉRIE/NUMÉRO DE PIÈCE). Joindre une esquisse ou une photo.

## FRAIS D'EXPÉDITION :

Veillez soumettre les documents suivants avec votre/vos réclamation(s) :

1. Une copie du connaissance ou du manifeste original de Purolator (obtenu de l'expéditeur).
2. Une copie de la facture originale justifiant le montant réclamé. Cette facture doit préciser le détail des coûts réels réclamés. Ces coûts ne doivent refléter que vos coûts de grossiste/fabricant et ne pas comprendre la majoration de détail ni le profit.
3. Une copie du Rapport d'inspection des dommages (si applicable).
4. Une copie de la facture des réparations (si applicable).
5. Tout autre document justificatif pertinent.

Veillez expédier le formulaire complet et la documentation connexe à :

Bureau national des réclamations de Purolator  
1234 rue Main, 7<sup>e</sup> étage, Moncton, N-B E1C 1H5

N° DE TÉLÉPHONE: 1-800-461-0540 Téléc.: 1-800-447-6933 COURRIEL:

[claims@purolator.com](mailto:claims@purolator.com)

*This document is also available in English*

**1 800-461-0540**  
[www.purolator.com](http://www.purolator.com)

*J'atteste par la présente que l'information inscrite sur ce formulaire est exacte.*

Signature du demandeur \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**VEUILLEZ CONSULTER LE SITE [www.purolator.com](http://www.purolator.com) OU COMMUNIQUER AVEC NOTRE SERVICE DES RÉCLAMATIONS POUR OBTENIR UNE COPIE DE NOS MODALITÉS ET CONDITIONS.**