



Formulaire de Réclamation

Colis perdu ou endommagé sur le territoire national ou à l'international

Nom/Contact de l'expéditeur

Société

Adresse

Ville

État/Province

Pays

ZIP/Code postal

Téléphone

Télé-copie

Courrier électronique

Nom/Contact du bénéficiaire ou destinataire

Société

Adresse

Ville

État/Province

Pays

ZIP/Code postal

Téléphone

Télé-copie

Courrier électronique

Numéros des Factures de Transport ou Numéros de Suivi

Il est autorisé de faire parvenir plusieurs numéros de suivi par expéditeur, destinataire et date identiques.

Information sur l'Expédition

- Perte**
 Complète
 Partielle

- Endommagé**
Veuillez conserver toutes les marchandises et tous les emballages jusqu'à la fin du traitement de la réclamation et sa résolution.

- Contre-remboursement**
Uniquement pour la voie express FedEx Express® et la voie terrestre FedEx Ground®

Date d'expédition

Nombre de colis

Poids

Numéro de contrôle FedEx

(REMARQUE : appeler le Service Clientèle FedEx pour obtenir un numéro de contrôle FedEx Express.)

Nombre de colis	N° d'article	Description de l'article	Montant réclamé

Contenu du colis

Décrire les dommages à l'emballage extérieur

Décrire l'emballage intérieur

Décrire les dommages au contenu

Remarque : Veuillez préciser la devise des valeurs citées.

Valeur déclarée
(Valeur déclarée à l'expédition par FedEx)

Valeur déclarée pour les douanes
(Expéditions internationales exclusivement)

Valeur de la marchandise
(Prix d'achat original et/ou coût des réparations)

Frais d'emballage et d'expédition

FedEx Frais de port

Montant total de la réclamation/
du contre-remboursement

Commentaires du client

Récupération

En cas de réclamation pour dommages, quand une compensation ou une réparation ne sont pas possibles, veuillez expliquer pourquoi et donner une adresse pour la récupération du colis. La récupération ne doit pas intervenir avant la fin de l'enquête sur la réclamation.

Coordonnateur de la récupération

Téléphone

Télé-copie

Information de la partie réclamante

J'affirme que la déclaration des faits ci-avant est exacte et le certifie par ma signature

Signature (pour télécopie ou courrier)

Nom du réclamant (en lettres d'imprimerie, s.v.p.)

Adresse du réclamant

Ville

Pays

N° de compte international (IBAN)

Code BIC

Date

No de référence interne

Téléphone

État/Province

ZIP/Code postal

Courriel

Télé-copie

Veuillez renvoyer le formulaire dûment rempli et les documents prouvant la valeur réclamée (facture et/ou reçu).

Courrier électronique,
Télécopie ou courrier postal

SOUMETTRE