



"Notre savoir-faire à votre service"
1-800-359-2111 • www.globexcourrier.com

RÉCLAMATION POUR PERTE ET DOMMAGE / CLAIM FOR LOSS AND DAMAGE

DATE : _____

Numéro de bordereau / WAYBILL : _____ Numéro de compte / ACCOUNT # : _____

Adresse / ADDRESS : _____

Numéro de tél / PHONE # : _____

Nom de contact / CONTACT : _____

Montant réclamé / CLAIM AMOUNT : _____ \$ CDN

Date de l'expédition / SHIPPING DATE : _____

L'envoi a été réceptionné : / SHIPMENT WAS RECEIVED :

Endommagé au complet / ENTIRELY DAMAGED Perdu au complet / ENTIRELY LOST
Endommagé partiellement / PARTIALLY DAMAGED Perdu partiellement / PARTIALLY LOST

Documents joints à cette demande / DOCUMENTS ATTACHED :

- Copie de la facture originale / COPY OF THE ORIGINAL INVOICE
- Facture de réparations / REPAIR INVOICE (si applicable / if applicable)
- Copie du bordereau / WAYBILL COPY

Commentaires / COMMENTS :

Signature : _____

Veillez nous retourner ce formulaire, accompagné des documents pertinents, par télécopieur : 514-739-6377.
Un agent du service à la clientèle communiquera avec vous.
Please return this document with the requested forms required by fax : 514-739-6377.
A customer service agent will communicate with you.