

## Formulaire Standard Pour Presentation de Pertes ou Dommages

Address postale:	Courriel pour Reclamations:	Date:	
Minimax Express	claims@minimaxexpress.com	_	
605 Education Road, Box 92		Fax:	613-936-2067
Cornwall, ON K6H 5R9			
Ce réclamation pour le montant de \$_	est faite contre vo	tre compagnie <sub>l</sub>	oour les raisons
suivants:			
Pénurie	Dommages noté	Domm	ages caché
Vol	Autre		
Expéditeur:	Consignataire:		
Date du connaissement:	Date de livraision:		
# de pro:	# du réclamation:		······································
	(si applicable)		
Les documents suivants sont soumis p	our supporter cette réclamation (si	applicable):	
Connaissement originale	Facture originale du fr reparations ou rempla		
Reçu de livraison originale	Autre documents		
Nom de la Compagnie:	# de Fax:		
Address Postale:	Nom:		
Ville/Prov/code postale:	MCCDASSOCS Address Comments		
# de Telephone:	Signature:		

Page 1 de 2

S.V.P ne pas envoyer des photos par fax! Vous pouvez envoyer des photos pas courriel ou par la poste. Si vous avez des guestions, appelez 800-465-6657.

## Avis de Réclamation

A) LE TRANSPORTEUR N'EST RESPONSABLE DE PERTES, DE DOMMAGES OU DE RETARDS AUX MARCHANDISES TRANSPORTÉES, QUI SONT DÉCRITES AU CONNAISSEMENT, QU'À LA CONDITION QU'UN AVIS ÉCRIT PRÉCISANT L'ORIGINE DES MARCHANDISES, LEUR DESTINATION, LEUR DATE D'ÉXPIDITION ET LE MONTANT APPROXIMATIF RÉCLAMÉ EN RÉPARATION DE LA PERTE, DES DOMMAGES OU DU RETARD, NE SOIT SIGNIFIÉ AU TRANSPORTEUR INITIALE OU AU TRANSPORTEUR DE DESTINATION, DANS LES SOIXANTE (60) JOURS SUIVANTS LA DATE DE LIVRAISION DES MARCHADISES, OU DANS LE CAS DE NON-LIVRAISION, DANS UN DÉLAI DE NEUF (9) MOIS SUIVANT LA DATE DE L'ÉXPEDITION.

B) LA PRÉSANTATION DE LA RECLAMATION FINALE ACCOMPAGNÉ D'UNE PREUVE DU PAIEMENT DES FRAIS DE TRANSPORT DOIT ÉTRE SOUMISE AU TRANSPORTEUR DANS UN DÉLAI DE NEUF (9) MOIS SUIVANT LA DATE DE L'ÉXPEDITION.