Levasse
Transport

PROCÉDURE DE RÉCLAMATION

Vous devez présenter une réclamation par courriel à info@transportlevasse.com.

1. Toute réclamation ou intention de réclamer doit être présentée par écrit (art. 2050 Cc.).

2. Bien vouloir joindre les documents suivants pour Le traitement de votre réclamation :

A. Une facture en bonne et due forme au nom de TRANSPORT LEVASSE;
B. La facture justificative du montant réclamé (facture du fournisseur);
C. Copie de la facture originale de la transaction;
D. Preuve de livraison signée avec mention du dommage ou du manque constaté à la livraison.

3. Lorsqu'il y a de la marchandise endommagée lors d'une livraison, le réclamant a 60 jours pour faire parvenir sa réclamation ou son intention de réclamer au transporteur (art. 2050 Cc.).

4. Lorsqu' il y a de la marchandise manquante, le réclamant a 9 mois pour faire parvenir sa réclamation ou son intention de réclamer au transporteur (art. 2050 Cc).

5. Le transporteur paie la réclamation au prix coûtant (expédition) et non au prix vendant (art. 2052 Cc.).

6. Le client doit conserver la marchandise endommagée jusqu'à ce que la réclamation soit réglée, car le transporteur est en droit de récupérer la marchandise. S'il n'est pas en mesure de récupérer la marchandise, il a le droit de refuser de payer la réclamation.

7. S'il n'y a aucune valeur déclarée inscrite sur le connaissement, la responsabilité du transporteur se limite à 2,00 $/livre (voir connaissement).

8. Toutes les réclamations pour marchandise manquante sur palette scellée seront refusées.

9. Toutes les réclamations d'un montant inférieur à 50$ seront refusées.

10. Seule une réclamation reçue de celui qui assume les frais de transport sera acceptée.

Pour toutes questions concernant les réclamations, vous pouvez communiquer avec votre représentant ou encore avec la responsable du service des Réclamations :

Merci de votre collaboration.

Levasse
Transport

Formule de réclamation pour dommage ou perte de marchandises
Standard form for presentation of loss and damaged claims

# Réclamation Cardinal / Claim # :	Votre # / Your # :

Requérant / Claimant		# Compte / Account #
Adresse / Address	Ville / City	CP / PC
Contact	Titre / Title	
Téléphone / Phone	Fax	

Montant de la réclamation / Claim Amount: $	Dommage / Damage ☐	Perte / Loss ☐
Svp décrire la marchandise réclamée / Please provide a description of the shipment		
# Connaissement / Waybill #	Date d'expédition / Shipping date	
"Prepaid" ☐ "Collect" ☐ "Third Party" ☐		

Expéditeur / Shipper		Destinataire / Consignee	
Nom / Name		Nom / Name	
Adresse / Address		Adresse / Address	
Ville / City		Ville / City	
Téléphone / Phone	CP / PC	Téléphone / Phone	CP / PC

"Third party"		
Nom / Name		# Compte / Account #
Adresse / Address	Ville / City	CP / PC

Documents requis / Required documents

- ☐ Copie du connaissement / Copy of the waybill
- ☐ Copie de facture de la marchandise réclamée / Copy of invoice for claimed item
- ☐ Autres documents / Other documents

Remarques / Comments

Signature du requérant / Claimant signature	Date