



AVIS DE RÉCLAMATION

(Révisé: 25 mars 2020)

L'expéditeur/réclamant doit faire parvenir ce formulaire à NEAS **dans les 10 jours** suivant la date de déchargement (dans le cas de dommages visibles) ou **dans les 30 jours** suivant la date de déchargement (dans le cas de dommages dissimulés ou de cargaison perdue). La distribution de ce formulaire n'est pas une admission de responsabilité.

Identification du réclamant

Nom:	Téléphone (Maison/Cellulaire):
Adresse postale:	Courriel:
Ville:	Télécopieur:
Prov / Terr:	Numéro de réservation:
Code postal:	Numéro de voyage:
Téléphone (Travail):	Numéro de caisse/conteneur:

Information sur l'envoi:

Description de la cargaison: _____

Description du dommage: _____

Détails de la réclamation

Montant réclamé (\$): _____

Veuillez justifier le montant réclamé: _____

Liste des documents connexes (à soumettre avec ce formulaire):

1. _____ 5. _____

2. _____ 6. _____

3. _____ 7. _____

4. _____ 8. _____


Signature de l'expéditeur/réclamant: _____

Date: _____

Nom de l'expéditeur/réclamant: _____

 claims@neas.ca

 Fax: 1-866-798-8746

 Sans frais: 1-877-225-6327