

MIDLAND

Formulaire standard de présentation de réclamation pour perte ou de dommages

VEUILLEZ REMETTRE LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ À : Claims@midlandtransport.com

mois	jour	année	Nom de l'entreprise du requérant
Personne de contact			Adresse du requérant
N° de téléphone du requérant			Ville / Province / Code postal
N° de fax du requérant			Courriel du requérant

La présente réclamation au montant de _____ \$ est déposée à l'endroit du transporteur mentionné ci-dessus par _____ relativement à _____ se rapportant aux marchandises décrites ci-dessous :

Nom du requérant

Perte ou dommage

Description du chargement : _____

Nom et adresse de l'expéditeur : _____

Expédié de : _____ À : _____

Numéro de bordereau d'expédition payé : _____ Date du bordereau : _____

Nom et adresse du consignataire (destinataire) : _____

RELÈVE DÉTAILLÉ PRÉSENTANT LE CALCUL DU MONTANT DE LA RÉCLAMATION

Montant total de la réclamation _____ \$

OUTRE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS CI-DESSUS, LES DOCUMENTS SUIVANTS SONT PRÉSENTÉS À L'APPUI DE LA PRÉSENTE RÉCLAMATION :

1. Original du connaissance si pas déjà remis au transporteur.
2. Original de la facture de frais de transport payée.
3. Original de la facture ou photocopie.
4. Autres détails obtenus à l'appui de la perte ou des dommages faisant l'objet de la réclamation.

Remarques : _____

Les faits présentés ci-dessus sont par la présente certifiés véridiques.

Signature du requérant

À BIEN NOTER : LA RÉCLAMATION DOIT ÊTRE SOUMISE AU-DEDANS DES 60 JOURS DE LA DATE DE LIVRAISON DE L'EXPÉDITION.