

## DIRECTIVES POUR LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT

 <p><b>TRAVEL RELATED SERVICES</b></p> <p>Une société American Express</p>	<p><b>AMERICAN EXPRESS CO.</b> Travel Related Services <b>4315 S 2700 W</b> <b>Salt Lake City, UT 84184-0407 USA</b> <b>Téléphone : 1 800 221-7282</b> <b>Télécopieur : 1 800 417-0060</b></p>
<p><b>PROCESSUS DE DEMANDE</b></p> <p>Les numéros ci-dessous correspondent aux cases du formulaire.</p> <p><b>Écrivez lisiblement (en majuscules) les éléments suivants sur le formulaire</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. NOM DE FAMILLE, PRÉNOM et INITIALE du demandeur</li><li>1a. Autre nom, le cas échéant : le destinataire du ou des chèques-cadeaux ou le copropriétaire des Chèques <i>pour deux</i></li><li>2. Numéro de TÉLÉPHONE (DOMICILE) du demandeur</li><li>3. Numéro de TÉLÉPHONE (JOUR) du demandeur</li><li>4. DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA) du demandeur</li><li>5. COURRIEL du demandeur</li><li>6. ADRESSE PERMANENTE (VILLE, PROVINCE/ÉTAT, CODE POSTAL/ZIP ET PAYS) du demandeur</li><li>7. ADRESSE POSTALE du demandeur</li><li>8. EXPLICATION fournie par le demandeur. PRÉCISEZ LA DATE, L'HEURE, LE LIEU et LES CIRCONSTANCES DE LA PERTE des Chèques. Le cas échéant, fournir les renseignements du rapport de police et le numéro de ce dernier.</li><li>9. NUMÉROS DES CHÈQUES PERDUS OU VOLÉS. Commencez par le premier Chèque de la série. Ajoutez les TROIS derniers chiffres du dernier Chèque de la série dans les champs sous À (INCL.). Attention – Lorsque les trois derniers chiffres d'un numéro de Chèque sont 999, le Chèque suivant sera d'une série différente.</li><li>10. AFFIRMATION du demandeur sur les signatures/contresignature des Chèques au moment de la perte</li><li>11. DATE D'ACHAT initiale des Chèques</li><li>12. MONTANT DE L'ACHAT ou valeur nominale totale des Chèques et devise (\$US, €, ¥, etc.)</li><li>13. LIEU DE L'ACHAT (dans le cas d'une banque, précisez les coordonnées de la succursale).</li><li>14. ADRESSE, VILLE, PROVINCE/ÉTAT et PAYS du point de vente</li><li>15. MONTANT TOTAL DU REMBOURSEMENT</li><li>16. DEUX TYPES DE PIÈCES D'IDENTITÉ et leur NUMÉROS pour vérifier l'identité du demandeur : permis de conduire, numéro de carte de crédit, passeport, etc. Fournir au moins deux pièces d'identité.</li><li>17. NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE complet</li><li>18. IMPRIMEZ LE FORMULAIRE</li><li>19. Signez-le et datez-le. Signez de la même manière que sur vos Chèques de Voyage.</li></ol>	

### Notes

- Si la demande est approuvée, nous enverrons un chèque d'entreprise par la poste régulière à votre domicile ou à votre adresse postale. Veuillez prévoir dix jours ouvrables.
- Si nous ne pouvons pas approuver le remboursement immédiatement, nous communiquerons avec vous par téléphone, par la poste ou par courrier électronique.



# DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE CHÈQUES DE VOYAGE PERDUS OU VOLÉS

1. (EN MAJUSCULES) NOM DE FAMILLE		PRÉNOM		INITIALE	
1a. AUTRE NOM :					
2. TÉLÉPHONE (DOMICILE)			3. TÉLÉPHONE (JOUR)		
4. DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AAAA)					
5. COURRIEL					
6. ADRESSE PERMANENTE À DOMICILE					
VILLE		PROVINCE / ÉTAT		CODE POSTAL/ZIP	
PAYS					

7. ADRESSE POSTALE (si différente de l'adresse permanente)

8. PRÉCISEZ LA DATE, L'HEURE, LE LIEU ET LES CIRCONSTANCES DE LA PERTE; DRESSEZ LA LISTE DES ARTICLES ET (OU) DES PIÈCES D'IDENTITÉ PERDUES OU MANQUANTES :

<b>9. LETTRES PRÉFIXES ET NUMÉROS DES CHÈQUES PERDUS/VOLÉS :</b>													<b>10. LES CHÈQUES PERDUS ÉTAIENT : (COCHEZ UN CHOIX)</b>																					
<b>LETTRES :</b>						<b>NUMÉROS – DE →</b>							<b>À (INCL.)</b>						___ SIGNÉS PAR MOI SEULEMENT DANS LE COIN SUPÉRIEUR GAUCHE.															
																			___ SIGNÉS PAR MOI DANS LE COIN SUPÉRIEUR GAUCHE ET CONTRESIGNÉS PAR MOI DANS LE COIN INFÉRIEUR GAUCHE.															
																			___ NI SIGNÉS NI CONTRESIGNÉS PAR MOI DANS LE COIN SUPÉRIEUR GAUCHE OU INFÉRIEUR GAUCHE.															
																			<b>11. DATE D'ACHAT</b>				<b>12. MONTANT DE L'ACHAT</b>											
																			<b>13. LIEU DE L'ACHAT (DANS LE CAS D'UNE BANQUE, INDIQUEZ LA SUCCURSALE)</b>															
																			<b>14. ADRESSE</b>				<b>VILLE</b>				<b>PROV./ÉTAT</b>				<b>PAYS</b>			

15. MONTANT TOTAL DU REMBOURSEMENT :

16. NUMÉRO DE DEUX TYPES DE PIÈCES D'IDENTITÉ : (permis de conduire, numéro de carte de crédit, passeport, etc.)

17. NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE :

## DÉCLARATION ET ENGAGEMENT

Je déclare, en signant ci-après, avoir lu et accepté les modalités de la convention d'achat de l'émetteur (des émetteurs) au moment de l'achat des Chèques de Voyage énumérés ci-dessus (les « Chèques »). À l'heure actuelle, ces Chèques sont perdus ou volés. J'accepte de collaborer entièrement avec American Express Travel Related Services Company, Inc. (la « société ») dans le cadre de son enquête à cet égard. • Je n'ai reçu aucune valeur en contrepartie de ces chèques. Je n'ai ni négocié ni transféré les chèques à quiconque, ni renoncé à ceux-ci à titre gratuit. • En outre, je n'ai pas renoncé à ces Chèques dans le cadre d'un jeu de hasard, d'un pari, d'une escroquerie ou d'une activité illicite. Ces chèques n'ont pas été saisis ni confisqués aux termes d'une mesure gouvernementale. Sauf indication contraire ci-dessus, j'ai signé ces chèques dans le coin supérieur gauche, mais je n'ai PAS contresigné ces chèques dans le coin inférieur gauche avant la perte ou le vol de ceux-ci. • Toute signature figurant dans le coin inférieur gauche constitue un faux.

• En contrepartie de l'obtention du présent remboursement, j'accepte de rembourser l'émetteur (les émetteurs) pour tout paiement effectué à toute personne qui présente la valeur nominale d'un Chèque que j'ai déclaré perdu ou volé lorsque j'ai omis de signé le Chèque dans le coin supérieur gauche et contresigné dans le coin inférieur gauche avant la perte ou le vol de celui-ci. Outre le remboursement de la valeur nominale d'un Chèque à l'émetteur (aux émetteurs) : • j'accepte de plus de rembourser l'émetteur (les émetteurs) des pertes subies, des obligations contractées ou des frais engagés à ce jour ou à venir, par suite de la perte ou de la négociation du Chèque ou par suite du présent remboursement à mon égard. Je comprends que l'émetteur (les émetteurs) ne peut faire opposition à un chèque que j'ai déclaré perdu ou volé et qu'il ne contracte envers moi aucune obligation de refuser d'honorer un chèque présenté aux fins de paiement. Si je retrouve un Chèque que j'ai déclaré perdu ou volé, j'accepte de le retourner à l'émetteur, comme il convient.

**Une fausse déclaration faite intentionnellement en vue de l'obtention d'un remboursement frauduleux peut constituer un acte criminel.**

18. IMPRIMEZ CE FORMULAIRE, SIGNEZ-LE ET DATEZ-LE. SIGNEZ DE LA MÊME MANIÈRE QUE SUR VOS CHÈQUES DE VOYAGE.

19. SIGNATURE DU DEMANDEUR	DATE :
----------------------------	--------

**DIRECTIVES : TÉLÉCOPIEZ CE FORMULAIRE ET VOTRE COPIE DE LA OU DES DEMANDES D'ACHAT SANS TARDER AU 1 800 417-0060.**