

FORMULAIRE DE RÉTROACTION

Nom (facultatif) :

Numéro de téléphone (facultatif) :

Adresse électronique (facultatif) :

Merci d'avoir pris le temps de nous faire part de vos précieux commentaires! Veuillez entrer ci-dessous vos commentaires sur l'accessibilité de nos produits et services et (ou) de notre plan d'accessibilité.

Merci de nous fournir vos commentaires! Vos commentaires sont extrêmement importants pour nous, et vos réponses aideront American Express à offrir la meilleure expérience possible.

La communication de commentaires relativement à l'accessibilité par l'intermédiaire de ce canal se fait sur une base volontaire. Ce canal ne peut pas être utilisé pour formuler des plaintes non liées à l'accessibilité et vos commentaires ne seront pas utilisés pour ouvrir un dossier de plainte. Pour formuler une plainte, veuillez communiquer avec nos spécialistes, Service à la clientèle ou visiter le www.amex.ca/plaintes.

Faites-nous parvenir vos commentaires :

Par la poste :

Amex Canada, à l'attention de : Directrice de l'accessibilité

C. P. 3204, SUCCURSALE F Toronto (Ontario)

M1W 3W7

Par courriel : amexaccessibility@aexp.com