



## Formulaire de réclamation/retour

S.V.P. envoyer le formulaire complété par télécopieur au 1-800-361-2404  
ou par courriel à [garantie@impactdistribution.com](mailto:garantie@impactdistribution.com)

\* Date \_\_\_\_\_

Les champs marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires. Les formulaires incomplets seront retournés.

| Détaillant                      | Consommateur                    |
|---------------------------------|---------------------------------|
| * Nom : _____                   | * Nom : _____                   |
| * Tél. : _____ * Téléc. : _____ | * Tél. : _____ * Téléc. : _____ |
| * Adresse : _____               | * Adresse : _____               |
| * Contact : _____               | _____                           |
| Courriel : _____                | Courriel : _____                |

| Information sur le produit    |                                                                 |                       |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------|
| * Marque : _____              | * Modèle : _____                                                | * N° de série : _____ |
| * Date d'installation : _____ | <b>Note : Une copie de facture pourrait vous être demandée.</b> |                       |

### 1 - Produits sous garantie Photo obligatoire - S.V.P. la joindre à la demande

**\*IMPORTANT : Veuillez cocher une des deux options - Crédit : recevoir un crédit pour la pièce sous garantie OU Remplacement : recevoir la pièce sous garantie ↴**

| Quantité | Numéro de pièce | Le nom de la pièce et la description du problème | Crédit<br>(1) | Remplacement<br>(2) |
|----------|-----------------|--------------------------------------------------|---------------|---------------------|
| _____    | _____           | _____                                            |               |                     |
| _____    | _____           | _____                                            |               |                     |
| _____    | _____           | _____                                            |               |                     |
| _____    | _____           | _____                                            |               |                     |

**Il est important de décrire la problématique. Juste le nom de la pièce sera rejeté.**

(1) Émettez-moi un crédit pour la pièce sous garantie et main-d'œuvre. Toute réclamation doit être envoyée, dans les 30 jours suivant la date de la réparation.

(2) Expédiez-moi la pièce sous garantie et un crédit main-d'œuvre. Veuillez nous indiquer votre numéro de bon de commande.

*Note : Les frais de transport ne peuvent faire l'objet d'une garantie*

### 2 - Produits à retourner (Dans son emballage ORIGINAL, EXEMPT D'ÉCRITURE) # RMA

**IMPORTANT : Obtenez votre numéro de RMA auprès du service à la clientèle avant de compléter le formulaire.**

# RMA \_\_\_\_\_

| Quantité | Numéro de pièce | Description du problème |
|----------|-----------------|-------------------------|
| _____    | _____           | _____                   |
| _____    | _____           | _____                   |
| _____    | _____           | _____                   |
| _____    | _____           | _____                   |

(3) Pour les erreurs de commande, des frais de remise en inventaire pourraient s'appliquer. De plus, les frais de transport devront être assumés par le demandeur.

**Note : Si vous devez envoyer d'autres informations, comme des photos ou tout autre document, s.v.p., le faire par courriel à [garantie@impactdistribution.com](mailto:garantie@impactdistribution.com).**

**Veuillez utiliser le nom du produit ainsi que son numéro de série comme sujet.**

*A/R : Autorisation de retour*

3635 Pascal Gagnon, Terrebonne (Québec) J6X 4J3  
Tél. : 450 477-2863 (1 800 567-6203) / F : 450 477-3540 (1 800 361-2404)

[garantie@impactdistribution.com](mailto:garantie@impactdistribution.com)  
[www.impactdistribution.com](http://www.impactdistribution.com)