



# 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. :	_____	* Tél. :	_____
* Adresse :	_____	* Adresse :	_____
* Contact :	_____		_____
Courriel :	_____	Courriel :	_____

**Information sur le produit**

\* Marque : \_\_\_\_\_ \* Modèle : \_\_\_\_\_ \* N° de série : \_\_\_\_\_  
 \* Date d'installation : \_\_\_\_\_

**Note : Une copie de facture pourrait vous être demandée.**

## 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 (1)	Remplacement (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 (3)

**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) Des frais de remise en inventaire de 15% seront appliqués. 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)