**Formule de déclaration d’un cas de force majeure**

Veuillez retourner cette formule dûment remplie à l'adresse suivante:

Bureau international

Union postale universelle

Télécopie: (+41 31) 350 31 10

Adresse électronique: urgent@upu.int

**1. Cas de force majeure – Ouverture d’un dossier**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opérateur désigné | | | | | |
| Personne de contact | |  | |  | |
|  | Mme |  | M. |
| Téléphone | Télécopie | | | | |
| Adresse électronique | | | | | |

1.1 Description du problème conduisant à l’invocation de la force majeure:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.2 Informations détaillées sur le cas de force majeure | |
| 1.3 Date du début du problème: |  |
|  |  |
| 1.4 Le problème touche-t-il l'ensemble du territoire (oui ou non)? |  |
| 1.5 Si vous avez répondu «non» à la question 1.4, veuillez indiquer les codes postaux/bureaux/localités/zones touchés par le problème: |  |

1.6 Produits concernés par le cas de force majeure: ❒ Lettres ❒ Colis ❒ EMS

|  |  |
| --- | --- |
| 1.7 Le problème touche-t-il votre centre de renseignements ou votre centre de service à la clientèle (oui ou non)? |  |
|  |  |
| 1.8 Si vous avez répondu «oui» à la question 1.7, veuillez indiquer le nom et le code du centre de renseignements touché par le problème ainsi que le ou les produits concernés: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature: |  | Date: |  |

**Formule de déclaration d’un cas de force majeure**

Veuillez retourner cette formule dûment remplie à l'adresse suivante:

Bureau international

Union postale universelle

Télécopie: (+41 31) 350 31 10

Adresse électronique: urgent@upu.int

**2. Cas de force majeure – Clôture du dossier**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opérateur désigné | | | | | |
| Personne de contact | |  | |  | |
|  | Mme |  | M. |
| Téléphone | Télécopie | | | | |
| Adresse électronique | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Informations détaillées sur le cas de force majeure | |
| 2.2 Date du début et date de la fin du problème: |  |
|  |  |
| 2.3 Le problème a-t-il touché l'ensemble du territoire (oui  ou non)? |  |
|  |  |
| 2.4 Si vous avez répondu «non» à la question 2.3, veuillez indiquer les codes postaux/bureaux/localités/zones touchés par le problème: |  |
|  |  |
| 2.5 Avez-vous scanné les envois concernés (oui ou non)? |  |
|  |  |
| 2.6 Produits concernés par le cas de force majeure: | ❒ Lettres ❒ Colis ❒ EMS |
|  |  |
| 2.7 S’agit-il d’une déclaration formelle effectuée selon les dispositions concernant la force majeure prévues par  le Règlement intérieur et le guide de l’utilisateur  du Groupe d’utilisateurs «Système de contrôle mondial – Lien avec la qualité de service» (oui ou non)? |  |
|  |  |
| 2.8 Si vous avez répondu «oui» à la question 2.7, veuillez décrire plus en détail l’incident et joindre des preuves  y relatives (articles et/ou documents médiatiques  ou communications officielles de tierces parties): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Signature: |  | Date: |  |