Opérateur désigné d'origine (N° de série) **CN 08**

RÉCLAMATION

☐ Recommandé ☐ Valeur déclarée

Bureau d'origine (où la formule est renvoyée). N° de fax	Date de la réclamation / Références Date du duplicata Service de destination. N° de fax

Renseignements à fournir par le service d'origine

Motif de la réclamation	☐ Envoi non parvenu ☐ Contenu manquant ☐ Avarie ☐ Retard — Jour d'arrivée ☐ Avis de réception non complété ☐ Avis de réception non renvoyé ☐ Renvoi non motivé de l'envoi ☐ Montant du remboursement non reçu
Envoi réclamé	☐ Prioritaire ☐ Non prioritaire ☐ Colis — N° de l'envoi ☐ Lettre ☐ Imprimé ☐ Petit paquet — Poids Montant de la valeur déclarée / Montant et monnaie du remboursement / Indemnité, y compris taxes (en DTS)
Mentions spéciales	☐ Par avion ☐ S.A.L. ☐ Distribution suivie ☐ Avis de réception ☐ Remboursement
Dépôt	Date / Bureau — ☐ Vu récépissé Taxes acquittées (monnaie nationale) / Autres droits (monnaie nationale)
Expéditeur	Nom et adresse complète. N° de téléphone — ☐ L'expéditeur demande la déclaration du destinataire établie sur une formule CN 18
Destinataire	Nom et adresse complète. N° de téléphone
Contenu et emballage extérieur (description exacte)	
Envoi retrouvé	A remettre ☐ à l'expéditeur ☐ au destinataire

Renseignements à fournir par le bureau d'échange

Dépêche de la transmission pour l'étranger	☐ Prioritaire/avion ☐ S.A.L. ☐ Non prioritaire/surface N° / Date
	Bureau d'échange expéditeur
	Bureau d'échange de destination
	N° de la feuille/liste — ☐ Feuille d'avis (CN 31 ou CN 32) ☐ Liste spéciale (CN 33)
	Série n° — ☐ Liste spéciale (CN 16) ☐ Feuille de route (CP 87)
	☐ Inscription globale — Date et signature

Dimensions 210 x 297 mm

Renseignements à fournir par les services intermédiaires

Dépêche de la transmission	☐ Prioritaire/avion N°	☐ S.A.L. Date	☐ Non prioritaire/surface
	Bureau d'échange expéditeur		
	Bureau d'échange de destination		
	N° de la feuille/liste	☐ Feuille d'avis (CN 31 ou CN 32)	☐ Liste spéciale (CN 33)
	N° de série	☐ Liste spéciale (CN 16)	☐ Feuille de route (CP 87)
	☐ Inscription globale	Date et signature	

Renseignements à fournir par le service de destination

En cas de distribution	☐ L'envoi a été dûment livré à l'ayant droit		Date
	En cas d'avarie ou de retard, indiquer le motif dans la rubrique «Réponse définitive» sous «Autres communications éventuelles»		
En cas de non-distribution	L'envoi ☐ est en instance	Nom du bureau	
		Motif	
	☐ a été renvoyé au bureau d'origine	Date	
		Motif	
	☐ a été réexpédié	Date	
		Nouvelle adresse complète	
	☐ L'envoi n'est pas parvenu à destination. La déclaration CN 18 du destinataire est ci-jointe		
Rembour-sement	Transmission du montant du remboursement	Date	N° de mandat
	Le montant a été transmis ☐ à l'expéditeur de l'envoi		
	☐ au bureau de chèques postaux	Nom du bureau de chèques postaux	
	☐ Le montant a été inscrit au compte courant postal	N°	
	☐ Le montant du remboursement n'a pas été perçu	Motif	
Bureau de distribution	Nom, date et signature		

Réponse définitive

Nos recherches sont demeurées infructueuses. Si l'envoi n'est pas parvenu en retour à l'expéditeur, nous vous autorisons à dédommager le réclamant dans les limites réglementaires et à nous débiter dans un compte CP 75 ou CN 48, selon le cas

Référence

☐ le montant entier payé ☐ la moitié du montant payé (inscription globale)

☐ Conformément à l'accord entre nos deux pays, il vous incombe de dédommager le réclamant

Autres communications éventuelles

Opérateur désigné de destination. Date et signature

RÉCÉPISSÉ DE DÉPÔT POUR UNE RÉCLAMATION CN 08

N° de la réclamation _____

Réclamation faite au bureau de poste de (lieu) _____ **le (date)** _____

Envoi faisant l'objet de la réclamation

Envoi déposé au bureau de poste de (lieu) _____ **le (date)** _____

N° de l'envoi _____

☐ Prioritaire ☐ Non prioritaire ☐ Lettre ☐ _____
☐ Imprimé ☐ Petit paquet ☐ Recommandé ☐ Avec valeur déclarée
☐ Colis postal

Poids _____ Distribué le (date, si connue) _____

Valeur déclarée _____ Montant du remboursement et monnaie de paiement _____

Indications spéciales

☐ Distribution suivie ☐ Avis de réception ☐ Envoi contre remboursement

Objet de la réclamation

☐ Envoi non distribué ☐ Contenu manquant ☐ Envoi endommagé
☐ Retard ☐ Avis de réception non rempli ☐ Montant du remboursement
☐ Autre (à préciser) _____

Réclamant

Nom et prénom/adresse/code postal/ville/pays

_____

Modalités de réponse

Veuillez nous faire savoir par quel moyen vous souhaitez obtenir notre réponse:

☐ Fax n° _____ ☐ Tél. n° _____ ☐ Courrier électronique _____
☐ Courrier _____ ☐ Autre _____

S'il s'agit d'envois pour lesquels un remboursement peut être dû, veuillez indiquer les préférences de l'expéditeur/ du destinataire ou d'une autre personne quant aux modalités de paiement

Indiquez les nom et prénom/adresse/code postal/ville/pays de l'expéditeur/du destinataire ou d'une autre personne

_____

☐ Chèque postal ☐ Mandat de poste ☐ Espèces ☐ CCP n° _____

Expéditeur

Nom et prénom/adresse/code postal/ville/pays

_____

Destinataire

Nom et prénom/adresse/code postal/ville/pays

_____

Description du contenu

_____

(Partie à détacher et à remettre au client)

Opérateur désigné

Pour tout renseignement, veuillez contacter notre bureau des réclamations internationales:

Tél. _____ Fax _____ Courrier électronique _____

Jours ouvrables _____ Heures d'ouverture _____

Le présent récépissé vous est remis pour certifier le dépôt de votre demande d'informations concernant l'envoi décrit ci-après

Récépissé concernant la réclamation n° _____

Réclamation faite au bureau de poste de (lieu) _____ le (date) _____

Envoi déposé au bureau de poste de (lieu) _____ le (date) _____

Nature de l'envoi _____ n° de l'envoi _____

Pays de destination _____

Signature de l'agent du bureau de poste recevant la réclamation

_____

Empreinte du timbre à date

A conserver par le client

Dimensions 210 x 297 mm