



## FORMULAIRE D'ÉCHANGE OU DE RETOUR

Nous avons à cœur votre satisfaction. Aussi, afin d'éviter toute ambiguïté, nous vous prions de compléter ce formulaire d'échange ou de retour pour que nous puissions procéder avec diligence. Une fois le formulaire complété, veuillez l'insérer à l'intérieur de l'article à échanger ou à retourner (le plus volumineux s'il y en a plus d'un) accompagné d'une **copie de la facture** initiale. Nous vous rappelons que vous avez un **délaï maximal de 15 jours**, suivant la réception de la marchandise à votre domicile, pour manifester votre intention de nous la retourner ou encore de l'échanger.

### Démarches à suivre :

- Nous réexpédier la marchandise dans son emballage d'origine afin de la protéger convenablement durant le transport. Celle-ci doit être en parfaite condition et non utilisée.
- Apposer notre adresse de façon lisible sur la partie externe du colis :

### DESTINATAIRE :

**J.P. Grimard inc.**  
**177, rue Beaubien Est**  
**Montréal, Québec, Canada H2S 1R3**

- Nous acheminer le colis par courrier ou par la poste, à votre convenance. Les frais de transport et d'assurance, s'il y a lieu, seront défrayés par le consommateur et ne seront pas remboursables, à l'exception d'un article livré défectueux ou d'une erreur de transport dont nous serions initialement responsables.

UNE FOIS LA MARCHANDISE ET LE FORMULAIRE D'ÉCHANGE OU DE RETOUR REÇUS, NOUS NOUS ENGAGEONS À CONSIDÉRER VOTRE DEMANDE DANS LES MEILLEURS DÉLAIS POSSIBLES (UN À DEUX JOURS OUVRABLES). NOUS COMMUNIQUERONS D'AILLEURS AVEC VOUS À CET EFFET.

Selon votre localisation, vous devez prévoir un délai de trois à douze jours avant la réception de l'article ou des articles demandés en échange (vous référer à la rubrique Livraison).

### ARTICLE(S) RETOURNÉ(S)

- Je désire être remboursé pour le ou les article(s) suivant(s) et ne souhaite pas d'échange en retour.
- Je souhaite échanger la marchandise suivante et je consens à ce que vous procédiez aux ajustements requis quant au montant qui doit m'être crédité ou facturé, selon le cas.

Numéro du produit	Description	Date de l'achat	Numéro de la facture :
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### ARTICLE(S) DEMANDÉ(S) EN ÉCHANGE

Numéro du produit	Description	Prix
_____	_____	_____ \$
_____	_____	_____ \$

Motif(s) du retour : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Mode de paiement : Master Card  Visa

Numéro de carte de crédit : \_\_\_\_\_

Téléphone (jour) : code régional: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

Téléphone (soir) : code régional: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -- \_\_\_\_\_

*Dans le cas d'un remboursement, vous devez prévoir une à deux périodes de facturation (délai régulier) avant que le crédit ne figure sur votre relevé mensuel.*

[www.jpgrimard.com](http://www.jpgrimard.com) / [shopping@jpgrimard.com](mailto:shopping@jpgrimard.com)