Office de la protection du consommateur Québec

Réclamation – Fonds d'indemnisation des clients des agents de voyages

Réservé à l'Office ou l'administrateur provisoire	Réservé à l'Office ou à l'administrateur provisoire
N° de réclamation :	
N° de permis : 702432	
Suspension des activités de : **Voyages Plein Sud** (9117-7329 Québec inc.)	
Examiné par : Date :	

1. Renseignements sur le client

Prénom :	Nom :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone (jour) :	Téléphone (soir) :

2. Renseignements sur l'agence de voyages

Nom de l'agence :	Numéro de permis (si connu) :
Adresse :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone (jour) :	Nom du conseiller en voyages :

3. Renseignements sur la transaction

Date du contrat (facture) :	Destination :
Numéro de réservation :	Date de départ :
Montant payé et réclamé :	Date de retour :
Mode de paiement : ❑ Argent ❑ Chèque ❑ VISA ❑ MasterCard ❑ American Express ❑ Autres, spécifiez :	
Numéro de la carte de crédit :	Date d'expiration de la carte de crédit :

Si le paiement à l'agent de voyages a été effectué par carte de crédit, le détenteur de cette carte autorise l'Office de la protection du consommateur à vérifier auprès de la compagnie émettrice de la carte si un remboursement partiel ou total a été effectué pour cette transaction.

Signature du titulaire de la carte de crédit : Date :

4. Documents à fournir

Les documents suivants doivent être joints à votre réclamation :

- original de la facture remise au client par l'agence de voyages;
- original du reçu remis au client par l'agence de voyages;
- preuve de paiement (copie recto verso du chèque encaissé, reçu de carte de crédit ou de carte de débit, relevé de compte de la compagnie émettrice de la carte de crédit);
- billet ou titre de transport remis au passager;
- tout autre document que vous jugez pertinent.

Note : Il est important que vous conserviez une photocopie de vos documents. Votre réclamation ne pourra être étudiée si vous ne fournissez pas tous les documents demandés.

Afin de compléter votre réclamation, votre agence de voyages devra nous transmettre une copie de la facture reçue du transporteur aérien, de même que la preuve de paiement à ce fournisseur de services si le paiement a été fait autrement que par la carte de crédit du client.

5. Brève description de votre réclamation ou précisions

6. Remboursement par un tiers

Si vous avez fait une demande de remboursement concernant le même événement auprès d'un autre organisme ou d'une autre personne, y compris l'émetteur d'une carte de crédit, veuillez l'indiquer ci-dessous.

Nom de l'organisme ou de la personne :

Adresse :

Ville : Province :

Code postal : Courriel :

Téléphone :

7. Signature

Signature du réclamant : Date :

Veuillez envoyer votre formulaire et tous les documents indiqués à la section 4 à l'adresse suivante

M. Michel Thibault
Raymond Chabot Grant Thornton
2500, boulevard Daniel-Johnson, bureau 415
Laval (Québec) H7T 2P6