

## Mayflower Transit – Informations de contact

Mayflower Transit  
7229 Pacific Circle  
Mississauga, ON L5T 1S9

Téléphone: 866-557-5150  
Télécopieur: 905-564-5537  
Courriel: [claims@moverone.ca](mailto:claims@moverone.ca)  
Site Web: [www.mayflower.ca](http://www.mayflower.ca)

## Soumettre une demande en ligne

**NOTE:** Assurez-vous d'avoir tous vos documents liés au déménagement ainsi que la liste des articles pour lesquels vous voulez soumettre une demande puisque vous devrez vous y référer. Il sera possible de sauvegarder votre réclamation en cours si vous deviez avoir besoin de le faire.

Prêt/prête à soumettre votre demande? Cliquez sur le bouton « réclamation » ou utilisez le lien suivant : <http://int.uvl.ca/claims/customerlogin.asp?van=M>



Une fois sur la page des réclamations, vous devrez entrer votre nom de famille et le numéro d'enregistrement de votre déménagement en guise de vérification.

**Last Name /  
Nom de famille:\***

**Registration Number /  
Numero de dossier:\***

Après avoir confirmé ces informations, cliquez sur le bouton Soumettre pour continuer.

**Language /  
Langue:\***  English  Français

Submit / Soumettre

La première étape de la réclamation consiste à saisir vos informations personnelles. Assurez-vous d'avoir correctement inscrit votre adresse postale et vos numéros de contact pour éviter des délais. Avant de pouvoir continuer, vous devrez cliquer pour confirmer que l'information inscrite est exacte.

| Information de l'expéditeur |  |   |   |   |  |
|-----------------------------|--|---|---|---|--|
| Numéro de commande          | 0993-00001-16  |   |   |   |  |
| Nom                         | Prénom: <input type="text" value="Scott"/>   | Nom: <input type="text" value="ELLIOTT"/> | Titre: <input type="text" value="Dr."/>                                       |   |  |
| Adresse                     | ADRESSE DE DESTINATION   |   |   | ADRESSE POSTALE   |  |
|                             | Adresse: <input type="text" value="123 Main Street"/>  |   |   | Adresse: <input type="text" value="PO Box 123"/>  |  |
|                             | Ville: <input type="text" value="Toronto"/>  |   |   | Ville: <input type="text" value="Toronto"/>   |  |
|                             | Province: <input type="text" value="On"/> Code Postal: <input type="text" value="L1L 1L1"/>                    |   |   | Province: <input type="text" value="On"/> Code Postal: <input type="text" value="L1L 1L1"/> |  |
| Téléphone                   | Résidence: <input type="text" value="519"/> <input type="text" value="671"/> <input type="text" value="1198"/> | Bureau: <input type="text"/>              | Cellulaire: <input type="text" value="519"/> <input type="text" value="519"/> |   |  |
|                             | Courriel: <input type="text" value="mover@mover.ca"/>  |   |   |   |  |
| Date de livraison           | <input type="text" value="2016/05/10"/><br>yyyy/mm/dd  |   |   |   |  |

Confirmer si les adresses au-dessus sont correctes  
S.v.p inclure convenablement le numéro de votre appartement, cassier postal et/ou le numéro rural de destination.

Vous devrez saisir l'information suivante pour chaque article réclamé:

- **Numéro d'étiquette figurant sur l'inventaire** – Le numéro d'étiquette peut être trouvé sur le document « Inventaire des articles expédiés » ou sur l'étiquette apposée sur l'article lui-même. S'il n'est pas possible de trouver le numéro d'étiquette, cet espace peut être laissé libre.
- **Genre d'article** – Donnez une description de l'article ou choisissez-en une à partir de la liste disponible.
- **Description du dommage** – Donnez une description du dommage ou inscrivez "manquant".
- **Date d'achat** – Donnez l'année et le mois de l'achat original de l'article réclamé.
- **Prix original** – Donnez votre meilleure estimation du prix payé lors de l'achat original de l'article.
- **Coût de remplacement** – Donnez le prix courant de la valeur de remplacement de l'article réclamé.
- **Montant réclamé** – Donnez le montant en argent réclamé pour cet article.
- **Commentaires** – Si vous croyez que des commentaires additionnels pourraient être utiles pour la révision de votre demande, veuillez les noter dans l'espace réservé aux commentaires. Plus nous avons d'information (comme le nom du

manufacturier, la marque, le numéro de modèle, le numéro de série) plus nous serons en mesure d'aider dans le processus de réclamation.

Quand vous aurez terminé l'entrée d'article(s) cliquez sur « ENTRER » pour ajouter un autre article ou pour revoir ceux déjà entrés. Lorsque tous les articles auront été entrés, cliquez sur « Soumettre » et la demande sera envoyée à nos bureaux.

**Photos des dommages : Si vous désirez soumettre des photos des articles endommagés, veuillez nous les faire parvenir par courriel au [claims@moverone.ca](mailto:claims@moverone.ca). Assurez-vous d'inclure votre nom et le numéro de votre déménagement dans le Sujet de votre courriel.**

Si vous avez des questions ou certaines inquiétudes concernant votre demande, veuillez contacter le département de service à la clientèle au 1-800-668-5544. Nos représentants et représentantes sont disponibles de 8 h à 17 h, heure normale de l'Est.

### **Soumettre une réclamation par télécopieur, par courriel ou par la poste**

Notre département de service à la clientèle peut vous assister dans la soumission manuelle d'une réclamation pour dommage/perte. Veuillez contacter le département de service à la clientèle par courriel au [claims@moverone.ca](mailto:claims@moverone.ca) ou par téléphone au 1-800-668-5544. Notre équipe de service à la clientèle discutera des options pour soumettre une demande et vous assistera avec la méthode de votre choix.