



Guaranteed Service Refund Form

Formulaire de Remboursement de Service Garantie

Mail Refund Form to/Expédier le formulaire à:

Greyhound Canada Transportation ULC
 Attn: Courier Express Claims
 1111 International Boulevard, Suite 700
 Burlington, ON Canada L7L 6W1

Fax Refund Form to/Télécopier le formulaire à:

Greyhound National Customer Service
 Fax: 214-849-6808

Please fill out completely/Veuillez remplir complètement

Waybill #/Bon de Connaissance:	<input type="checkbox"/> Prepaid/Prepayé <input type="checkbox"/> Collect/À Percevoir
Date of Shipment/Date d'expédition:	Time/Heure:
Date of Arrival/Date d'arrivée:	Time/Heure:
<input type="checkbox"/> Other/Autre <input type="checkbox"/> Same Day/Le Même Jour <input type="checkbox"/> Next Day by 9 am/Livraison à 9 am <input type="checkbox"/> Daily Direct/Direct Quotidien <input type="checkbox"/> Priority/Service Prioritaire	

Please print clearly/Veuillez écrire lisiblement

Shipper's name/Nom de l'expéditeur:	Origin station/Gare de départ:
Consignee's name/Nom du destinataire:	Destination Station/Gare d'arrivée:
Claimant's name/Nom du demandeur:	Phone #/Téléphone:
Company name/ Nom de la compagnie;	Email
Address/Adresse:	

Please process the following/Veuillez procéder de la façon suivante:

- Refund cheque/Remboursement par chèque Credit account number/Créditer numero de compte

Method of payment/Mode de paiement:

- Cash/Espèces GCX charge #/Facturation GCX/No _____ Check/Checke
 Credit card/ Carte de crédit CC#/C.C No. _____ Exp. date/Date d'expiration _____

Compensation/Montant d'indemnisation: Amount to be refunded/Montant à rembourser _____

Reason for refund/Raison du remboursement:

- Package never shipped/Colis jamais expédié Was not picked up/Ramassage non effectué
 Carry through/Transit Late Delivery/Livraison Tardive
 Was not loaded/N'a pas été chargé Did not make transfer/Transfert non effectué
 Double charged/Double Prélèvement Put on wrong schedule/Mis dans le mauvais horaire de bus
 Other/Autre _____

In order to accurately process your refund request, please complete this form in its entirety and attach a copy of the Waybill, Bank Statement (verifying the charges if double billed), or documentation that will verify the validity of the double charge.

We apologize for the inconvenience this matter has caused and if you require further assistance, please contact our Greyhound National Customer Service Center at 877-463-6446, and select option 1. Thank You.

Pour nous permettre de traiter votre demande de remboursement, veuillez remplir ce formulaire dans son intégralité et joindre une copie du bon de connaissance, un relevé bancaire (indiquant les frais s'il y a double facturation), ou les documents qui permettront de vérifier la validité de la double charge.

Nous nous excusons pour tout inconfort causé par cet incident et si vous avez besoin d'aide supplémentaire, veuillez contacter le Centre Nationale de service à la clientèle de Greyhound (877) 463-6446, et choisissez l'option 1. Merci.