

Programme Échangez et économisez de HP Canada

Du 15 août 2016 au 30 avril 2017

Formulaire d'acceptation et de décharge de responsabilité signé par le revendeur et le client



Client

Par la signature du présent formulaire d'acceptation et de décharge de responsabilité, je (le client) conviens que mon revendeur sera l'agent responsable de recevoir et de me remettre la remise postale accordée dans le cadre de la promotion Échangez et économisez de HP Canada (le « programme »). HP ne pourra être tenue responsable à mon égard en lien avec les rabais d'échange, les dépenses ou les coûts (incluant les frais juridiques) découlant de ma participation au programme.

J'ai lu, je comprends et j'accepte les modalités du programme et du présent formulaire d'acceptation et de décharge de responsabilité.

.....
Signature du client

.....
Date

Coordonnées du client (Veuillez remplir tous les champs en lettres moulées)

.....
Prénom

.....
Nom

.....
Nom de la société

.....
Titre de poste

.....
Adresse postale de la société (pas de CP)

.....
Ville

.....
Province

.....
Code postal

.....
Téléphone

.....
Télécopieur

.....
Adresse électronique (obligatoire pour la confirmation de la réclamation)

Programme Échangez et économisez de HP Canada

Du 15 août 2016 au 30 avril 2017

Formulaire d'acceptation et de décharge de responsabilité signé par le revendeur et le client



Revendeur

Par la signature du présent formulaire d'acceptation et de décharge de responsabilité, je (le revendeur admissible) conviens d'agir comme agent responsable du traitement des réclamations effectuées en vertu du programme et j'accepte de remettre la remise postale au client. Je (le revendeur admissible) conviens que HP n'est en aucun cas responsable à mon égard en ce qui concerne les paiements, les réclamations, les dommages ou les pertes pouvant découler de ma participation au programme.

Toutefois, comme revendeur admissible, je consens à transmettre le rabais d'échange aux clients, au point de vente. Sur les factures doivent figurer les rabais d'échange qui ont été appliqués aux produits admissibles. Comme revendeur admissible, je dois soumettre une copie dûment signée du présent formulaire d'acceptation et de décharge de responsabilité.

Les modalités du programme Échangez pour économiser de HP Canada sont jointes au présent formulaire en guise de référence.

J'ai lu, je comprends et j'accepte les modalités du programme et du présent formulaire d'acceptation et de décharge de responsabilité.

.....
Signature du revendeur

Coordonnées du revendeur (veuillez remplir tous les champs en lettres moulées)

.....
Nom (tel qu'il devrait apparaître sur le chèque)*

.....
Prénom de l'employé

.....
Nom de l'employé

.....
Nom de la société

.....
Titre de poste

.....
Adresse postale de la société (pas de CP)

.....
Ville

.....
Province

.....
Code postal

.....
Téléphone

.....
Télécopieur

.....
Adresse électronique (obligatoire pour la confirmation de la réclamation)

* Veuillez noter que le chèque sera émis au nom de l'entreprise indiqué ci-dessus, qui doit correspondre au nom de l'entreprise apparaissant sur la facture d'achat fournie dans le cadre du programme. Veuillez indiquer le nom de l'entreprise tel qu'il devra figurer sur le chèque.