

LA GARANTIE DE SATISFACTION

Si, pour quelques raisons que ce soit, vous n'êtes pas entièrement satisfait des lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD}, retournez-les dans les 90 jours suivant leur achat pour obtenir un remboursement.[†]

[†]D'autres modalités et restrictions s'appliquent. Plus de détails à la page suivante.

ACUVUE^{MD} MARQUE DE LENTILLES CORNÉENNES



Confort comparable à l'œil à l'état naturel.



Profitez de la liberté d'une nouvelle paire de lentilles fraîches chaque jour.



Des lentilles pour l'astigmatisme qui offrent une vision nette et plus stable et le confort d'une nouvelle lentille fraîche chaque jour.



Confort tout au long de la journée, même dans les milieux secs ou difficiles.



Des lentilles pour l'astigmatisme qui offrent une vision plus nette et plus stable et un confort durable.



Voyez aisément de près et de loin.



Confort exceptionnel et plus accessible.

une lentille *fraîche* est une meilleure lentille

LA PROMESSE DE MARQUE ACUVUE^{MD}

Merci de la confiance que vous nous témoignez envers les lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} pour vos besoins de correction de la vision. Nous promettons d'honorer votre confiance en offrant une famille de produits avec les niveaux les plus élevés de correction de la vue et de confort.

C'est notre façon de faire en sorte que vous soyez satisfait à vie de la marque ACUVUE^{MD}, la référence mondiale sur le marché des lentilles cornéennes.

Information importante à l'intention des utilisateurs de lentilles cornéennes : Les lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} sont disponibles sous ordonnance seulement pour corriger la vision. Un professionnel des soins de la vue déterminera si des lentilles cornéennes vous conviennent. De graves problèmes de la vue, bien que rares, peuvent surgir lorsque vous portez des lentilles cornéennes. Pour éviter de tels problèmes, veuillez respecter les programmes de port et de remplacement ainsi que les instructions d'entretien fournies par votre professionnel des soins de la vue. NE portez PAS de lentilles cornéennes en cas d'infection ou d'inconfort oculaire, de larmoiement excessif, de changements de la vue, de rougeurs ou d'autres problèmes oculaires. Dans l'une ou l'autre de ces conditions, communiquez immédiatement avec votre professionnel des soins de la vue. Pour obtenir plus d'information sur le port, l'entretien et la sécurité des lentilles cornéennes, consultez votre professionnel des soins de la vue et demandez le guide d'instructions à l'intention des patients, composez le 1-800-667-5099 ou visitez acuvue.ca.

[†]D'autres modalités et restrictions s'appliquent. Lisez les détails au verso ou visitez www.acuvue.ca

Veuillez écrire lisiblement *Information obligatoire

Nom du patient * _____

Adresse du patient * _____

Ville * _____ Province * _____ Code postal * _____

Date de naissance (JJ/MM/AA) _____ Sexe H F

J'accepte que les Soins de la vision Johnson & Johnson, Inc. communique avec moi par courriel pour me faire part de messages ou autres renseignements susceptibles de m'intéresser.

Adresse de courriel _____

Est-ce la première fois que vous avez fait l'achat de lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD}? Oui Non

Quel produit de marque ACUVUE^{MD} retournez-vous?

- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} OASYS^{MD} avec la technologie HYDRACLEAR^{MD} PLUS
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} OASYS^{MD} pour l'ASTIGMATISME
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} OASYS^{MD} pour la PRESBYTIE
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} ADVANCE^{MD} Plus
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} ADVANCE^{MD} avec la technologie HYDRACLEAR^{MD}
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} ADVANCE^{MD} pour l'ASTIGMATISME
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} 2^{MD}
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} 2^{MD} COLOURS^{MD}
- Lentilles cornéennes de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} MOIST^{MD} pour l'ASTIGMATISME
- Lentilles cornéennes de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} MOIST^{MD} avec la technologie LACREON^{MD}
- Lentilles cornéennes de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} TruEye^{MD}
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} BIFOCAL
- Lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD}

Le cas échéant, quelle marque de lentilles cornéennes portiez-vous avant de faire l'achat des lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD}? _____

Pourquoi retournez-vous vos lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD}? (Cochez les cases appropriées) :

- Le confort d'autres lentilles cornéennes/lunettes
- La vision que me procurent d'autres lentilles cornéennes/lunettes
- Je ne porte pas de lentilles cornéennes
- La facilité d'utilisation d'autres lentilles cornéennes/lunettes
- Le coût d'autres lentilles cornéennes/lunettes

Pour vous prévaloir de votre garantie de satisfaction, veuillez effectuer les 6 étapes suivantes :

Étape 1 Lisez les MODALITÉS ET CONDITIONS DE LA GARANTIE DE SATISFACTION ci-dessous.

Étape 2 Remplissez ce FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE.

Étape 3 Insérez ce qui suit dans votre enveloppe :

- i) Un FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE original dûment rempli.
- ii) Une copie de votre reçu (doit indiquer le nombre de boîtes et une date d'achat valide)
- iii) **Jusqu'à 2 boîtes ouvertes** et le nombre approprié d'emballages-coques qui ne sont pas ouverts **avec au moins** :
 - 60 emballages-coques/boîte de 90 lentilles pour tous les produits de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} qui ne sont pas ouverts
 - 15 emballages-coques/boîte de 30 lentilles pour tous les produits de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} qui ne sont pas ouverts
 - 2 emballages-coques/boîte qui ne sont pas ouverts pour tous les autres produits

Étape 4 Pour vos dossiers :

- i) Conservez des copies de tout ce que vous avez envoyé.
- ii) Prenez en note la date où vous avez envoyé par la poste votre demande de remise et le montant demandé.

Étape 5 Envoyez par la poste à : Garantie de satisfaction de marque ACUVUE^{MD} C.P. 12535, Saint-Jean, NB E2L 5E7

Étape 6 Retournez toutes les **boîtes qui ne sont pas ouvertes** à l'endroit où vous les avez achetées aux fins de remboursement ou d'échange, conformément aux politiques du vendeur.

LES DOCUMENTS LIÉS À LA GARANTIE DE SATISFACTION DOIVENT ÊTRE REÇUS DANS LES 90 JOURS SUIVANT LA DATE D'ACHAT DU PRODUIT.

PROTECTION DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS : En soumettant le présent formulaire, vous consentez à ce que Johnson & Johnson Inc. se serve des renseignements personnels que vous avez fournis sur le présent formulaire pour vous faire parvenir votre remboursement. Lorsque vous postez le formulaire à l'adresse indiquée ci-dessus, vous l'envoyez à une société de gestion des coupons que nous utilisons pour le traitement des remises. Nous avons recours à des moyens contractuels et autres pour exiger de telles tierces parties, d'une part, qu'elles protègent vos renseignements personnels, et d'autre part, qu'elles ne les utilisent, ni ne les dévoilent, à toute autre fin que celles conformes à nos instructions. Nous tenons à jour vos renseignements personnels; pour toute demande, y compris la façon selon laquelle vous pouvez avoir accès à vos renseignements personnels ou y apporter des modifications, n'hésitez pas à communiquer avec nous au 1-800-434-8506. Les données de consommation canadiennes peuvent être envoyées aux États-Unis aux fins de traitement.

***MODALITÉS ET CONDITIONS DE LA GARANTIE DE SATISFACTION :** Si vous soumettez une demande de garantie de satisfaction, vous ne pourrez pas être admissible à aucune offre de remise. Vous devez acheter le produit autorisé entre le 1^{er} avril et le 31 décembre 2012. Votre demande de remboursement doit nous parvenir dans les 90 jours suivant la date d'achat du produit. Limite d'une demande par consommateur. Cette offre ne peut être jumelée à aucune autre offre, remise ou garantie de satisfaction. Les photocopies du FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE ne sont pas valides. Veuillez prévoir 8 semaines pour la livraison. Aucune case postale; seules les adresses municipales ou rurales sont acceptées. Nous ne sommes pas responsables des demandes égarées, en retard ou non reçues. Cette offre est réservée aux résidents canadiens et est valide seulement auprès des professionnels des soins de la vue participants du Canada. Les achats effectués auprès des détaillants en ligne ne sont pas admissibles à cette offre. L'offre n'est pas valide là où la loi l'interdit. Un remboursement vous parviendra sous forme de chèque. La valeur maximale de remboursement pour 2 boîtes ouvertes est :

- Boîte de 90 lentilles de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} TruEye^{MD} – jusqu'à 200 \$
- Boîte de 30 lentilles de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} TruEye^{MD} – jusqu'à 70 \$
- Boîte de 90 lentilles de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} MOIST^{MD} – jusqu'à 170 \$
- Boîte de 30 lentilles de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} MOIST^{MD} – jusqu'à 70 \$
- Boîte de 30 lentilles de marque 1-DAY ACUVUE^{MD} MOIST^{MD} pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 70 \$
- Boîte de 6 lentilles de marque ACUVUE^{MD} OASYS^{MD} – jusqu'à 90 \$
- Boîte de 24 lentilles de marque ACUVUE^{MD} OASYS^{MD} – jusqu'à 260 \$
- Marque ACUVUE^{MD} OASYS^{MD} pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 130 \$
- Marque ACUVUE^{MD} OASYS^{MD} pour la PRESBYTIE – jusqu'à 130 \$
- Boîte de 6 lentilles de marque ACUVUE^{MD} ADVANCE^{MD} Plus – jusqu'à 70 \$
- Boîte de 24 lentilles de marque ACUVUE^{MD} ADVANCE^{MD} Plus – jusqu'à 220 \$
- Marque ACUVUE^{MD} ADVANCE^{MD} pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 130 \$
- Marque ACUVUE^{MD} ADVANCE^{MD} – jusqu'à 90 \$
- Marque ACUVUE^{MD} BIFOCAL – jusqu'à 120 \$
- Marque ACUVUE^{MD} 2^{MD} COLOURS^{MD} – jusqu'à 120 \$
- Marque ACUVUE^{MD} 2^{MD} – jusqu'à 70 \$
- Marque ACUVUE^{MD} – jusqu'à 70 \$