

# GARANTIE DE SATISFACTION

Si, pour une raison quelconque, vous n'êtes pas entièrement satisfait des lentilles cornéennes ACUVUE<sup>MD</sup>, retournez-les dans les 90 jours suivant leur achat pour obtenir votre remboursement.\*

\*D'autres modalités et restrictions s'appliquent. Plus de détails à la page suivante.

## ACUVUE<sup>MD</sup> MARQUE DE LENTILLES CORNÉENNES



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> TruEye<sup>MD</sup> 1-JOUR



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR  
avec technologie LACREON<sup>MD</sup>



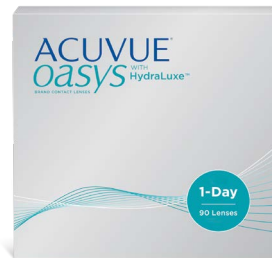
Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR  
pour l'ASTIGMATISME



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR  
MULTIFOCALE



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> DEFINE<sup>MD</sup> 1-JOUR  
avec technologie LACREON<sup>MD</sup>



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS 1-jour  
avec technologie HydraLux<sup>MD</sup>



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS 1-jour  
avec technologie HydraLux<sup>MD</sup>  
pour l'ASTIGMATISME



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS  
avec technologie  
Lumino-intelligente™ Transitions™



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS avec  
technologie HYDRACLEAR<sup>MD</sup> PLUS



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS  
pour l'ASTIGMATISME



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS  
pour la PRESBYTIE



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> VITA avec  
technologie HydraMax<sup>MD</sup>



Lentilles cornéennes  
ACUVUE<sup>MD</sup> VITA  
pour l'ASTIGMATISME

## PROMESSE ACUVUE<sup>MD</sup>

Merci de la confiance que vous témoignez envers les lentilles cornéennes ACUVUE<sup>MD</sup> pour votre vision. Nous promettons d'honorer votre confiance en offrant une famille de produits aux niveaux exceptionnels de correction de la vue et de confort. C'est notre façon de faire en sorte que vous soyez satisfait à vie d'ACUVUE<sup>MD</sup>, la référence mondiale sur le marché des lentilles cornéennes.

**Informations importantes à l'intention des porteurs de lentilles cornéennes :** Les lentilles cornéennes ACUVUE<sup>MD</sup> ne sont offertes que sur ordonnance pour corriger la vue. Seul un professionnel de la vue peut déterminer si des lentilles cornéennes conviennent. Le port des lentilles cornéennes peut entraîner, bien que rarement, de graves problèmes de la vue. Pour éviter de tels problèmes, il faut respecter les programmes de port et de remplacement des lentilles ainsi que les instructions d'entretien fournies par le professionnel de la vue. Ne pas porter 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. Si l'une ou l'autre de ces conditions se manifeste, retirer les lentilles et communiquer immédiatement avec un professionnel de la vue. Pour obtenir plus d'information sur le port, l'entretien et la sécurité des lentilles cornéennes, consulter un professionnel de la vue et demander le guide d'instructions à l'intention des patients, composer le 1-800-667-5099 ou visiter [acuvue-fr.ca](http://acuvue-fr.ca).

\*D'autres modalités et restrictions s'appliquent. Lisez les détails à la page suivante ou visitez [acuvue-fr.ca](http://acuvue-fr.ca)

Veuillez écrire lisiblement \*Information obligatoire

Nom du patient \* \_\_\_\_\_

Adresse du patient \* \_\_\_\_\_

Ville \* \_\_\_\_\_ Province \* \_\_\_\_\_ Code postal \* \_\_\_\_\_

OUI, j'aimerais recevoir dans le futur des courriels incluant des communications commerciales et des promotions pour lesquelles je suis admissible des Soins de la vision Johnson & Johnson, division de Johnson & Johnson inc. ou de ses fournisseurs de services nommés pour agir en son nom. Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment en cliquant sur le lien Désabonnement au bas de la communication électronique en question ou en envoyant un courriel à RA-MEDCA-jvisioncar@ITS.JNJ.com pour indiquer que je ne veux plus être abonné. Si vous avez coché OUI, veuillez fournir l'information suivante :

Adresse de courriel \_\_\_\_\_

Veuillez écrire clairement une adresse de courriel valide pour recevoir les mises à jour sur l'état de la remise et vérifier l'état de votre demande en ligne à AcuvueCanadaRebates.ca.

Date de naissance (JJ/MM/AA) \_\_\_\_\_ Sexe H  F Est-ce la première fois que vous achetez des lentilles cornéennes ACUVUE<sup>MD</sup>?  Oui  Non**Quel produit ACUVUE<sup>MD</sup> retournez-vous?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> TruEye <sup>MD</sup> 1-JOUR  | <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> OASYS avec Transitions <sup>TM</sup>                                      |
| <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR avec technologie LACREON <sup>MD</sup>                | <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> OASYS 1-jour avec technologie HydraLuxe <sup>MD</sup>                     |
| <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR pour l'ASTIGMATISME                                   | <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> OASYS 1-jour avec technologie HydraLuxe <sup>MD</sup> pour l'ASTIGMATISME |
| <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR MULTIFOCAL  | <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> OASYS avec technologie HYDRACLEAR <sup>MD</sup> PLUS                      |
| <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> DEFINE <sup>MD</sup> 1-JOUR avec technologie LACREON <sup>MD</sup> | <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> OASYS pour l'ASTIGMATISME   |
| <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> VITA avec technologie HydraMax <sup>MD</sup>                       | <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> OASYS pour la PRESBYTIE   |
| <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> VITA pour l'ASTIGMATISME   | <input type="radio"/> Lentilles cornéennes ACUVUE <sup>MD</sup> 2   |

Le cas échéant, quelle marque de lentilles cornéennes portez-vous avant de faire l'achat des lentilles cornéennes ACUVUE<sup>MD</sup>? \_\_\_\_\_**Pourquoi retournez-vous vos lentilles cornéennes ACUVUE<sup>MD</sup>? Je préfère (Cochez les cases appropriées) :**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> Le confort d'autres lentilles cornéennes/lunettes                | <input type="radio"/> La vision que me procurent d'autres lentilles cornéennes/lunettes | <input type="radio"/> Je ne porte plus de lentilles cornéennes |
| <input type="radio"/> La facilité d'utilisation d'autres lentilles cornéennes/lunettes | <input type="radio"/> Le coût d'autres lentilles cornéennes/lunettes                    | <input type="radio"/> Autre _____                              |

**Pour vous prévaloir de votre garantie de satisfaction, veuillez effectuer les 6 étapes suivantes :****Étape 1** Lisez les 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 :

- Un FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE original dûment rempli.
- Une copie de votre reçu (doit indiquer le nombre de boîtes et une date d'achat valide)
- 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 ACUVUE<sup>MD</sup> 1-JOUR qui ne sont pas ouverts
  - 15 emballages-coques/boîte de 30 lentilles pour tous les produits ACUVUE<sup>MD</sup> 1-JOUR qui ne sont pas ouverts
  - 2 emballages-coques/boîte qui ne sont pas ouverts pour tous les autres produits

**Étape 4** Pour vos dossiers :

- Conservez une copie des 3 documents que vous soumettez.
- 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 : Remises de la marque ACUVUE<sup>MD</sup>, Case postale 360, Whitby, ON, L1N 0L8**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 RELATIFS À LA GARANTIE DE SATISFACTION DOIVENT ÊTRE REÇUS DANS LES 90 JOURS SUIVANT LA DATE D'ACHAT DU PRODUIT.****VOUS AVEZ UNE QUESTION?** Composez le 1-855-621-3981 pour parler à un préposé du Service à la clientèle du programme de remises ou envoyez un courriel à AcuvueCanadaPromotions@360incentives.com. Attendez de recevoir un courriel indiquant le numéro de référence de votre demande avant de vérifier l'état de votre demande en ligne. Pour ce faire, rendez-vous à AcuvueCanadaRebates.ca et cliquez sur Vérifier une demande soumise.**PROTECTION DE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS :** En soumettant les informations requises ci-dessous, et toute information facultative ci-dessous, vous acceptez qu'elles soient régies par la Politique de confidentialité décrite sur le site Web ACUVUE-FR.ca. Veuillez prévoir 8 semaines pour l'expédition du chèque à compter de la date à laquelle nous recevons votre formulaire dûment rempli et les documents requis. Vos renseignements personnels seront partagés avec 360insights qui voit à la gestion des remises au nom des Soins de la vision Johnson & Johnson, division de Johnson & Johnson inc.**'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<sup>er</sup> janvier 2019 et le 31 décembre 2020. Votre demande de remboursement doit nous parvenir dans les 90 jours suivant la date d'achat du produit. Limite d'une (1) demande par consommateur. Cette offre ne peut être jumelée à aucune autre offre, remise ou garantie de satisfaction. Veuillez prévoir 8 semaines pour la livraison. Une fois que nous aurons reçu votre demande et aurons commencé le traitement de celle-ci, notre fournisseur de services vous enverra en notre nom un courriel pour vous en aviser. Vous pouvez vérifier l'état de votre remise à AcuvueCanadaRebates.ca une fois que vous aurez reçu par courriel le numéro de référence de votre demande. Aucune case postale; seules les adresses municipales ou rurales sont acceptées. Soins de la vision Johnson & Johnson, division de Johnson & Johnson inc. n'est pas responsable des réponses égarées, en retard ou non reçues. Cette offre est réservée aux résidents canadiens et est valide seulement auprès des professionnels 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 :

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Boîte de 90 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> TruEye<sup>MD</sup> 1-JOUR – jusqu'à 200 \$</li><li>Boîte de 30 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> TruEye<sup>MD</sup> 1-JOUR – jusqu'à 70 \$</li><li>Boîte de 90 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR – jusqu'à 170 \$</li><li>Boîte de 30 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR – jusqu'à 60 \$</li><li>Boîte de 90 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 200 \$</li><li>Boîte de 30 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 70 \$</li><li>Boîte de 90 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR MULTIFOCAL – jusqu'à 200 \$</li><li>Boîte de 30 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> MOIST 1-JOUR MULTIFOCAL – jusqu'à 70 \$</li><li>Boîte de 30 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> DEFINE<sup>MD</sup> 1-JOUR – jusqu'à 70 \$</li><li>Boîte de 90 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS 1-jour – jusqu'à 200 \$</li><li>Boîte de 30 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS 1-jour pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 90 \$</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Boîte de 6 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> VITA – jusqu'à 120 \$</li><li>Boîte de 12 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> VITA – jusqu'à 240 \$</li><li>Boîte de 6 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> VITA pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 120 \$</li><li>Boîte de 6 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS avec Transitions<sup>TM</sup> – jusqu'à 110 \$</li><li>Boîte de 12 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS – jusqu'à 160 \$</li><li>Boîte de 24 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS – jusqu'à 250 \$</li><li>Boîte de 6 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS pour l'ASTIGMATISME – jusqu'à 120 \$</li><li>Boîte de 6 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> OASYS pour la PRESBYTIE – jusqu'à 120 \$</li><li>Boîte de 6 lentilles ACUVUE<sup>MD</sup> 2 – jusqu'à 70 \$</li></ul> |
|---|--|