



Nous sommes tellement convaincus que vous adorerez le confort que procurent les lentilles cornéennes ACUVUE^{MD} que, si vous n'êtes pas entièrement satisfait dans les 90 jours suivant leur achat, nous promettons de vous rembourser sans poser de questions[†].



Pourquoi sommes-nous convaincus que vous adorerez vos lentilles? Parce que les lentilles cornéennes ACUVUE^{MD} sont imbattables en matière de confort[‡].

trouvez **RÉCONFORT** *dans la marque*
ACUVUE^{MD}

Pour obtenir plus d'informations, parlez à votre professionnel de la vue ou visitez www.acuvue.com/fr-ca/

[†] D'autres conditions et restrictions s'appliquent. Consultez les détails au verso ou visitez www.acuvue.com/fr-ca/.

[‡] Familles des lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} avec attestations de confort imbattable : ACUVUE^{MD} OASYS (y compris les familles des lentilles 1-jour jetables), ACUVUE^{MD} MOIST 1-JOUR (dans la catégorie des lentilles 1-jour jetables en hydrogel) et ACUVUE^{MD} VITA^{MD} 1,2,3.

1. Données internes de JJV, 2025. Attestations de confort imbattable pour les lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} OASYS en se rapportant à des essais cliniques publiés sur le site www.ClinicalTrials.gov (30 avril 2025).
2. Données internes de JJV, 2025. Attestations de confort imbattable pour la famille des lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} 1-JOUR en se rapportant à des essais cliniques publiés sur le site www.ClinicalTrials.gov (30 avril 2025).
3. Données internes de JJV, 2025. Attestations de confort imbattable pour la famille des lentilles cornéennes de marque ACUVUE^{MD} VITA^{MD} en se rapportant à des essais cliniques publiés sur le site www.ClinicalTrials.gov (30 avril 2025).

Informations importantes pour les porteurs de lentilles cornéennes : Les lentilles cornéennes ACUVUE^{MD} sont disponibles sur ordonnance seulement pour corriger la vue. Un professionnel de la vue peut déterminer si ces 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 fournis par le professionnel de la vue. Ne pas porter de lentilles cornéennes en cas d'infection ou de gêne oculaires, 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 www.acuvue.com/fr-ca/.

Certificat de remboursement



* Information obligatoire

Nom du patient * _____

Adresse postale * _____ Case postale * _____

N° app./unité * _____ 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 de Johnson & Johnson 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-jjvisioncar@ITS.JNJ.com pour indiquer mon intention de me désabonner. Si vous cochez OUI, veuillez aussi fournir votre adresse de courriel ci-dessous.

Adresse de courriel _____

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.

Sans adresse de courriel valide, vous ne serez pas avisé(e).

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

Pour nous aider à mieux comprendre nos clients, veuillez répondre à la question suivante :

Est-ce la première fois que vous achetez des lentilles cornéennes ACUVUE^{MD}? ☐ Oui ☐ Non

Quel produit ACUVUE^{MD} retournez-vous?

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ ACUVUE ^{MD} MOIST 1-JOUR | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS 1-jour avec technologie HydraLuxe ^{MD} | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS avec technologie HYDRACLEAR ^{MD} PLUS |
| ☐ ACUVUE ^{MD} MOIST 1-JOUR pour l'ASTIGMATISME | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS 1-jour pour l'ASTIGMATISME | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS pour l'ASTIGMATISME |
| ☐ ACUVUE ^{MD} MOIST 1-JOUR MULTIFOCAL | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS MAX 1-jour | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS MULTIFOCAL |
| ☐ ACUVUE ^{MD} DEFINE ^{MD} 1-JOUR | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS MAX 1-jour pour l'ASTIGMATISME | ☐ ACUVUE ^{MD} 2 |
| ☐ ACUVUE ^{MD} VITA ^{MD} | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS MAX 1-jour MULTIFOCAL | ☐ Autre _____ |
| ☐ ACUVUE ^{MD} VITA ^{MD} pour l'ASTIGMATISME | ☐ ACUVUE ^{MD} OASYS MAX 1-jour MULTIFOCAL pour l'ASTIGMATISME | |

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

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

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Le confort d'autres lentilles cornéennes/lunettes | ☐ La vision que me procurent d'autres lentilles cornéennes/lunettes | ☐ Je ne porte plus de lentilles cornéennes |
| ☐ La facilité d'utilisation d'autres lentilles cornéennes/lunettes | ☐ Le coût d'autres lentilles cornéennes/lunettes | ☐ Autre _____ |

Pour vous prévaloir de votre chèque de remboursement dans les 90 jours suivant l'achat, veuillez effectuer les 6 étapes suivantes :

- Étape 1** Lisez les CONDITIONS ci-dessous.
- Étape 2** Remplissez ce CERTIFICAT DE REMBOURSEMENT original.
- Étape 3** Insérez ce qui suit dans votre enveloppe :
- i) Le CERTIFICAT DE REMBOURSEMENT original dûment rempli
 - ii) Une copie de votre facture (doit indiquer le nombre de boîtes et une date d'achat valide)
 - iii) **Jusqu'à 2 boîtes ouvertes** avec le nombre approprié d'emballages-coques qui ne sont pas ouverts **avec au moins** :
 - 60 emballages-coques non ouverts/boîte de 90 lentilles pour tous les produits ACUVUE^{MD} 1-JOUR
 - 15 emballages-coques non ouverts/boîte de 30 lentilles pour tous les produits ACUVUE^{MD} 1-JOUR
 - 2 emballages-coques non ouverts/boîte pour tous les autres produits

- Étape 4** Pour vos dossiers :
- i) Conservez une copie des 3 documents que vous soumettez.
 - ii) Prenez en note la date où vous avez envoyé par la poste votre CERTIFICAT DE REMBOURSEMENT original et le montant demandé.
- Étape 5** Envoyez par la poste à : Remises ACUVUE^{MD}, 300, rue King, Whitby, ON L1N 4Z4
- 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 PROMESSE DE CONFORT 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 représentant du service à la clientèle 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 et toute information facultative ci-dessous, vous acceptez que vos renseignements personnels soient transférés à Johnson & Johnson et à 360Incentives.com Canada Inc. uniquement aux fins de gestion des remises. Vos renseignements personnels seront régis par la Politique de protection des renseignements personnels décrite sur www.acuvue.com/fr-ca/. Vos renseignements seront transférés vers des pays à l'extérieur du Canada, y compris les États-Unis pour lequel les règles de protection des données peuvent être différentes.

Veuillez prévoir 8 semaines pour l'expédition de votre carte prépayée, chèque ou carte virtuelle à compter de la date à laquelle nous recevons votre formulaire dûment rempli et les documents requis.

***CONDITIONS :** Si vous avez soumis une demande de remise pour les produits dont vous désirez obtenir un remboursement, votre remboursement en vertu de la Promesse de confort doit être moins la valeur de toute autre remise payée antérieurement. Vous ne pouvez pas soumettre une demande de remise pour ce produit acheté après avoir demandé un remboursement en vertu de la Promesse de confort. Votre certificat de remboursement doit nous parvenir dans les 90 jours suivant la date d'achat du produit. Limite d'un (1) remboursement par consommateur. Veuillez prévoir 8 semaines pour la livraison de votre chèque à compter de la date à laquelle nous recevons votre formulaire dûment rempli et les documents requis. Une fois que nous aurons reçu votre certificat de remboursement et aurons commencé le traitement de celui-ci, notre fournisseur de services vous enverra un courriel en notre nom pour vous en aviser. Johnson & Johnson 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 détaillants offrant des services professionnels de la vue au Canada. Les achats effectués auprès des détaillants en ligne ne sont pas admissibles à cette offre. Cette 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 la suivante :

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Boîte de 90 lentilles ACUVUE^{MD} MOIST 1-JOUR - jusqu'à 185 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} MOIST 1-JOUR - jusqu'à 95 \$- Boîte de 90 lentilles ACUVUE^{MD} MOIST 1-JOUR pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 240 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} MOIST 1-JOUR pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 120 \$- Boîte de 90 lentilles ACUVUE^{MD} MOIST 1-JOUR MULTIFOCAL - jusqu'à 255 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} MOIST 1-JOUR MULTIFOCAL - jusqu'à 125 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} DEFINE^{MD} 1-JOUR - jusqu'à 85 \$- Boîte de 90 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS 1-jour - jusqu'à 235 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS 1-jour - jusqu'à 115 \$- Boîte de 90 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS 1-jour pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 290 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS 1-jour pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 140 \$- Boîte de 6 lentilles ACUVUE^{MD} 2 - jusqu'à 90 \$ | <ul style="list-style-type: none">- Boîte de 90 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS MAX 1-jour - jusqu'à 265 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS MAX 1-jour - jusqu'à 125 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS MAX 1-jour pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 105 \$- Boîte de 90 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS MAX 1-jour MULTIFOCAL - jusqu'à 325 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS MAX 1-jour MULTIFOCAL - jusqu'à 155 \$- Boîte de 30 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS MAX 1-jour MULTIFOCAL pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 125 \$- Boîte de 12 lentilles ACUVUE^{MD} VITA^{MD} - jusqu'à 205 \$- Boîte de 6 lentilles ACUVUE^{MD} VITA^{MD} - jusqu'à 105 \$- Boîte de 6 lentilles ACUVUE^{MD} VITA^{MD} pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 130 \$- Boîte de 24 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS - jusqu'à 275 \$- Boîte de 12 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS - jusqu'à 185 \$- Boîte de 6 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS pour l'ASTIGMATISME - jusqu'à 120 \$- Boîte de 6 lentilles ACUVUE^{MD} OASYS MULTIFOCAL - jusqu'à 110 \$ |
|--|--|

DÉCLARATIONS DE SINISTRE : Si vous ou votre professionnel de la vue avez soumis une demande de remboursement auprès d'un tiers payeur (p. ex., une compagnie d'assurance, une assurance collective d'employeur, etc.) pour l'achat de ce produit, n'oubliez pas de l'informer à propos de ce remboursement.

Johnson & Johnson se réserve le droit d'annuler le programme de remise en tout temps et sans avis préalable.

Les marques de commerce de tiers contenues dans le présent document sont la propriété intellectuelle de leurs propriétaires respectifs.

© Johnson & Johnson et ses sociétés affiliées 2025 2025PP12594

ACUVUE^{MD}