

Customer Incident Report / Rapport d'incident de client
 Store # 3009 Claim # 4406504
 Enter all incidents online using the Incident Reporting System within 24 hours.
 Enter tous les incidents en ligne en utilisant le Système de rapport en ligne dans les 24 heures.

General Information / Renseignements généraux
 Manager completing this form
 Gérant qui a rempli le formulaire

Date of Incident / Date de l'incident: NA Time of Incident / Heure de l'incident: AM AM/PM
 Date reported to store / Signalement à la succursale le: Nov 2011 Location of Incident: (Dept. Area) / Lieu de l'incident (rayon, secteur):
 Customer Name / Nom du client: Cody Gross
 Address:

Phone Number / N° de téléphone: 403 677 7028 Alternate Number / Autre n° de téléphone:
 Gender: Female Male Approximate Age: 20

If applicable, Companions' information:
 S'il y a lieu, indiquer les renseignements au sujet d'une personne accompagnante:
 Name:
 Address:

Phone Number / N° de téléphone: Alternate Number / Autre n° de téléphone:
 Type of Incident / Type d'incident: Bodily Injury / Blessure corporelle Product / Produit Shopping Cart / Property Damage / Chariot / Dommage à la propriété TLE / PLE

Customer Description of Incident / Description de l'incident de la part du client:
Customer complaint from customer partial
bought a bed set and when the bed was moved from wall the bed
skinned wall and his mattress.

Associate with information relating to Incident / Associés pouvant fournir des renseignements au sujet de l'incident:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:

Customer with information relating to Incident / Clients pouvant fournir des renseignements au sujet de l'incident:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:
 Full Name / Nom complet: Phone # / N° téléphone:

Bodily Injury / Blessure corporelle

If known: Was the customer wearing glasses or contacts?
 Le client portait-il des lunettes ou des lentilles de contact?
 If known: Describe the type of footwear the customer was wearing
 Décrivez le type de chaussures que portait le client
 Ambulance called / Ambulance appelée: Yes/ Oui No/Non
 First Aid report completed / Rapport des premiers soins rempli: Yes/ Oui No/Non
 Copy of Sweep Log secured / Copie du registre des balayages prise: Yes/ Oui No/Non
 Photos taken / Photos prises: Yes/ Oui No/Non from camera

Witness statements, if applicable / Déclarations des témoins, s'il y a lieu: Yes/ Oui No/Non Date / Date: AM/PM
 We Care call completed within 24 hours by / Un appel au client est fait dans les 24 heures par: (Manager name / Nom du gérant) Time / Heure: AM/PM

Details of conversation / Résumé de la conversation: Was making bed and when bed the bed from wall it was
bed down on the wall and hallway
 Did the customer receive medical attention? / Est-ce que le client a obtenu des soins médicaux? Yes/ Oui No/Non

Product / Produit

Product Description / Description du produit:
 Product UPC #: Item # / N° article:
 Food Item: Lot # / Expiry date / Best before date / Numéro de lot / date de péremption:
 Did customer retain product? / Le client a-t-il conservé le produit? Yes/ Oui No/Non If no, where is the product retained? / Si non, où est-il conservé?
 Does customer have proof of purchase? / Le client a-t-il conservé le produit? Yes/ Oui No/Non If yes, date of purchase / Si oui, quelle est la date?
 Was Customer reimbursed for the purchase of the product A-1-on / Le client a-t-il été remboursé pour l'achat du produit? Yes/ Oui No/Non
 Photos taken / Photos prises: Yes/ Oui No/Non
 CCTV secured / TCV en lieu sûr: Yes/ Oui No/Non
 Witness statements, if applicable / Déclarations des témoins, s'il y a lieu: Yes/ Oui No/Non

Shopping Cart / Property Damage / Chariot / Dommage à la propriété

Cart Retrieval log secured / Registre des chariots dans un lieu sûr: Yes/ Oui No/Non
 Photos taken / Photos prises: Yes/ Oui No/Non
 CCTV secured / TCV en lieu sûr: Yes/ Oui No/Non
 Witness statements / Déclarations des témoins, s'il y a lieu: Yes/ Oui No/Non
 (If applicable secure statements and file in this folder) / (S'il y a lieu, obtenir des déclarations et les conserver dans ce dossier)

TLE / Centre PLE

Copy of Work Order secured / Copie du bordereau de travail dans un lieu sûr: Yes/ Oui No/Non
 Photos taken / Photos prises: Yes/ Oui No/Non
 CCTV secured / TCV en lieu sûr: Yes/ Oui No/Non
 Witness statements, if applicable / Déclarations des témoins, s'il y a lieu: Yes/ Oui No/Non

Sign Off / Signature

Store Manager review complete / Le gérant de succursale a terminé sa révision
 Date: _____

Form 318-0000





Walmart
How did we do today?
Complete our short customer survey at
SURVEY.WALMART.CA



WIN!
1 of 3 \$1000
gift cards

Rules and regulations apply.
See contest rules for details.

STORE 3009
1212 - 37TH ST. S.W.
CALGARY, AB
T5C 1S3
403-242-2205
ST# 03009 OP# 000265 TEL 05 TR# 03790
MSTFC BIAB D 067571569359 \$59.97 J
SLY PILLOW 002241544772 \$29.97 J
SUBTOTAL \$89.94
GST 5.0000% \$4.50
TOTAL \$94.44
DEBIT TEND \$94.44
CHANGE DUE \$0.00
GST/HST 137466199 RT 0001
QST 1016551356 TO 0001

TRANSACTION RECORD PURCHASE
94.44
CHEQUING **** * 6659 1 0
RRN # 001001225
AUTH # 067571
TERMINAL ID WMTKPOG9004
00 APPROVED-THANK YOU

Interac
AID A0000002771010
TC FAFE9A56299042E6
#PIN VERIFIED

08/10/24 15:28:56

ITEMS SOLD 2
TC# 5234 2363 5029 9097 590



THANK YOU FOR SHOPPING WITH US
08/10/24 15:29:04



Results for 30376958 (1)

Best seller



Options



\$59.97

More options from \$59.97

Mainstays

Mainstays Greek Key 7pc Bed in a Bag Set, Double, Queen and King

★★★★☆ 186

Free Delivery with 

Pickup

Delivery tomorrow