

# CooperVision® Patient Rebate Program

July 1 to  
December 31,  
2022

## Ensure patient rebate success:



- Rebate claims must be mailed in or submitted online with all required supporting documentation, and a valid email address.  
**If an email address is not provided, patients will not receive notifications about their rebate.**
- Rebates must be submitted within **60 days** from the date of lens purchase
- Rebates are only valid within the timeframe of the associated offer code for purchase and cannot be extended.
- Patient must provide all required documentation:  
**Sales Receipt MUST INDICATE ALL of the following:**
  - Contact lens brand and price
  - Customer name and address
  - Original purchase date
    - Credit card slips will not be accepted
- Patients who qualify for a rebate will receive an email from **notification@coopervisiondigitalrewards.com**, with the status of their claim.
- For claims submitted online: Patients will be notified by email when; their claim has been successfully received, if the claim requires attention (on hold), and when the claim has been approved. When a claim has been approved, the payment email with the option to select a virtual or physical CooperVision\* Prepaid card will be sent to the email address used during claim submission.
- For claims that are mailed in: Patients will receive a physical Visa Prepaid card by mail, upon approval of claim. Please allow up to 15 business days from claim approval to receive Visa card by mail.

**Two product End Panels** – Must contain the brand name, contact lens type, or prescription information. One product end panel must be uploaded for each eye, regardless of whether the prescriptions are the same in each eye. Examples are available during claim submission. Photos accepted.

Please remind patients to check their spam and junk folders for their payment email.

## Easy As 1-2-3!

**Step 1:** Navigate to **www.coopervisionrewards.ca** with your rebate form. The offer code for your program is located in the bottom right hand corner of your paperwork and is in the format of 22-1NRN1.

**Step 2:** Upload a copy of your sales receipt, showing the original purchase of your contact lenses and two (2) product end panels. Sales receipts and two product end panel conditions set out above must be met. Examples are available under “what is an end panel”.

**Step 3:** Enter the quantity and type of lenses purchased. Please begin with the quantity of lenses (example: (8) clariti sphere). Enter the remaining purchase details including the patient name, and Eye Care Professional. When searching for an Eye Care Professional, we recommend searching by **postal code**. If the receipt number is not available, please enter the patient last name.

Once the above steps have been completed – the patient will receive their rebate number. This number should be kept for their records and used to check their rebate status online.

**For help and questions, please email [coopervisionrewards@360incentives.com](mailto:coopervisionrewards@360incentives.com) or call at 1-866-415-7216**



# Programme de remise aux patients de CooperVision<sup>MD</sup>

1<sup>er</sup> juillet au  
31 décembre  
2022

## Assurer le succès des remises aux patients :



- Les demandes de remise doivent être postées ou soumises en ligne avec tous les documents à l'appui exigés et une adresse courriel valide. **Si le patient ne fournit pas une adresse courriel, il ne recevra pas de communication concernant sa remise.**
  - Les remises doivent être soumises dans les **60 jours** suivant la date d'achat des lentilles.
  - Les remises ne sont valables que durant la période du code promotionnel associé à l'achat et ne peuvent être prolongées.
  - Le patient doit fournir tous les documents exigés :  
**Un reçu de caisse COMPRENANT TOUTES les conditions ci-bas :**
    - La marque des lentilles cornéennes avec le prix d'achat
    - Le nom du client et son adresse
    - La date d'achat originale
      - Les bordereaux de cartes de crédit ne sont pas acceptés**Deux panneaux d'extrémité** – Doivent indiquer la marque, le type de lentilles ou les renseignements relatifs à la prescription pour être considérés admissibles. Un panneau d'extrémité doit être téléversé pour chaque œil, indépendamment du fait que la prescription soit la même pour chaque œil. Des exemples de panneaux d'extrémité sont disponibles durant la soumission de la demande de remise. Photos acceptées.
- Les patients qui sont admissibles à une remise recevront un courriel de **notification@coopervisiondigitalrewards.com**, avec l'état de leur demande.
  - Pour les réclamations en ligne : les patients sont avisés par courriel lorsque leur demande a bel et bien été reçue, si la demande exige une assistance (en attente), et quand la demande a été approuvée avec succès. Lorsqu'une demande a été approuvée, le courriel de paiement avec le choix entre une carte virtuelle ou une carte physique Visa prépayée de CooperVision est envoyé à l'adresse courriel utilisée dans le cadre de la soumission de la demande.
  - Pour les réclamations envoyées par courrier : les patients recevront une carte physique prépayée Visa par courrier, après approbation de la demande. Veuillez attendre 15 jours ouvrables à compter de l'approbation de la demande pour recevoir la carte Visa par courrier.

Veillez rappeler aux patients de vérifier dans leurs boîtes de courriel indésirable au cas que leur courriel de paiement s'y trouve.

## Aussi simple que 1-2-3!

**Étape 1 :** Rendez-vous à [www.coopervisionrewards.ca](http://www.coopervisionrewards.ca) avec votre formulaire de remise. Le code promotionnel de votre programme se trouve dans le coin inférieur droit de votre document, sous le format de 22-1NRN1.

**Étape 2 :** Téléversez une copie de votre reçu de caisse, indiquant l'achat original de vos lentilles cornéennes avec deux (2) panneaux d'extrémité du produit. Les reçus de vente et les deux panneaux de produit définis ci-dessus sont les conditions qui doivent être respectées. Des exemples sont disponibles sous « qu'est-ce qu'un panneau d'extrémité ».

**Étape 3 :** Entrez la quantité et le type de lentilles achetées. Veuillez commencer par la quantité de lentilles (exemple : (8) clariti sphere). Entrez les autres détails de l'achat dont le nom du patient et celui du professionnel de la vue. Lorsque vous cherchez un professionnel de la vue, nous vous recommandons de chercher par **code postal**. Si le numéro du reçu n'est pas disponible, veuillez entrer le nom de famille du patient.

Lorsque vous aurez rempli les étapes ci-dessus – le patient recevra son numéro de remise.

Il doit conserver ce numéro dans ses dossiers et s'en servir pour vérifier le statut de sa remise en ligne.

**Si vous avez besoin d'aide ou si vous avez des questions, veuillez envoyer un courriel à [coopervisionrewards@360incentives.com](mailto:coopervisionrewards@360incentives.com) ou appeler au 1 866 415-7216.**

