

## FORMULAIRE DE DÉCLARATION

SI VOUS AVEZ REÇU UN AVIS VERBAL OU ÉCRIT À L'EFFET QU'UNE  
RÉCLAMATION A ÉTÉ LOGÉE CONTRE VOUS  
OU  
SI VOUS ÊTES AU COURANT D'UN INCIDENT QUI POURRAIT MENER À UNE  
RÉCLAMATION CONTRE VOUS POUR UNE PRÉSUMÉE ERREUR, OMISSION  
OU ACTION NÉGLIGENTE

### VEUILLEZ EN AVISER SANS TARDER :

VERITY CLAIMS MANAGEMENT—GESTION DES RÉCLAMATIONS  
(9776478 Canada Inc.)  
Suite 420  
1860 Appleby Line  
Burlington, ON L7L 7H7  
647-884-5065  
Attention: Katja Kim  
[katjak@verityclaims.ca](mailto:katjak@verityclaims.ca)

VEUILLEZ COMPLÉTER CE FORMULAIRE AU MEILLEUR DE VOS  
CONNAISSANCES ET LE RETOURNER PAR LA POSTE OU PAR COURRIEL À  
VERITY CLAIMS MANAGEMENT—GESTION DES RÉCLAMATIONS

PARTIE I – INFORMATION SUR LE MEMBRE

**VEUILLEZ INCLURE UNE COPIE VOTRE CERTIFICAT D'ASSURANCE**

NOM DE L'ÉVALUATEUR :

NUMÉRO DE MEMBRE :

TITRE:

MODE DE RÉMUNÉRATION AU MOMENT DE L'ÉVALUATION:

TÉLÉPHONE:

COURRIEL:

NOM AVEC L'ENTREPRISE AU MOMENT DU RAPPORT EN CAUSE:

RELATION AVEC L'ENTREPRISE  
(EMPLOYÉ/CONTRACTEUR/PROPRIÉTAIRE):

SI PROPRIÉTAIRE, VEUILLEZ PRÉCISER LES DÉTAILS (PROPRIÉTAIRE SEUL,  
PARTENARIAT, AUTRES):

AVEZ-VOUS UNE AUTRE ASSURANCE (EXCÉDENTAIRE OU  
ADDITIONNELLE) QUI POURRAIT S'APPLIQUER À CETTE CAUSE? (DANS  
L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS) :

PARTIE II – HISTORIQUE

DATE À LAQUELLE VOUS AVEZ EU CONNAISSANCE DU PROBLÈME, DE LA QUESTION OU DE L'INCIDENT POUR LA PREMIÈRE FOIS:

COMMENT ÊTES-VOUS DEVENUE AU COURANT OU AVEZ-VOUS ÉTÉ MIS AU COURANT DU PROBLÈME?:

PARTIE III – PROPRIÉTÉ/ÉVALUATION EN CAUSE

**VEUILLEZ JOINDRE UNE COPIE DE L'ÉVALUATION/LETTRE D'APPUI**

UN COURTIER HYPOTHÉCAIRE ÉTAIT-IL IMPLIQUÉ? (DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS):

UN PRÊTEUR ÉTAIT-IL IMPLIQUÉ? (DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS):

UNE COMPAGNIE DE GESTION EN ÉVALUATION ÉTAIT-ELLE IMPLIQUÉE? (DANS L'AFFIRMATIVE, VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS):

PARTIE IV – INFORMATION SUR LA PARTIE REQUÉRANTE

**VEUILLEZ JOINDRE LES DOCUMENTS JUDICIAIRES QUI VOUS ONT ÉTÉ SIGNIFIÉS, OU TOUTE AUTRE CORRESPONDANCE ET/OU DOCUMENT(S) AVEC ALLÉGATION(S)/DEMANDE(S)**

LIEN ENTRE LA PARTIE REQUÉRANTE ET LA PROPRIÉTÉ:

PARTIE V – ÉNONCÉ DES FAITS

VEUILLEZ ÉNONCER TOUS LES FAITS PERTINENTS À CETTE RÉCLAMATION, CET INCIDENT OU CETTE CAUSE TEL QUE VOUS VOUS EN SOUVENEZ (EN ORDRE CHRONOLOGIQUE DU MOMENT OÙ VOS SERVICES ONT ÉTÉ RETENUS JUSQU’AU MOMENT OÙ VOUS ÊTES DEVENU AU COURANT DE LA RÉCLAMATION, DE L’INCIDENT OU DE CETTE CAUSE - AU BESOIN, VEUILLEZ UTILISER DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES) :

SIGNATURE DE LA PERSONNE QUI PRÉSENTE CE RAPPORT D’INCIDENT ET(OU) DE RÉCLAMATION :

NOM: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_