

## AVIS DE RÉCLAMATION

### IDENTIFICATION DU RÉCLAMANT

<b>Si le réclamant est une compagnie (personne morale) :</b>	Nom de compagnie :	
<b>Si le réclamant est une personne physique :</b>	Nom :	Prénom :
Adresse civique :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone (domicile) :		Téléphone (cellulaire) :
Courriel :		

### DESCRIPTION DE L'INCIDENT

Lieu de l'incident (adresse, intersection, endroit, etc.) :	Date et heure de l'incident :
Rapport de police : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, le numéro : _____	
Types de dommages : <input type="checkbox"/> Blessures corporelles <input type="checkbox"/> Dommages matériels <input type="checkbox"/> Autre (spécifier) : _____	
Causes des dommages : <input type="checkbox"/> Refoulement des égouts <input type="checkbox"/> État de la chaussée <input type="checkbox"/> Déneigement <input type="checkbox"/> Objet sur la chaussée <input type="checkbox"/> Travaux de construction <input type="checkbox"/> Collision <input type="checkbox"/> Autre (spécifier) : _____	
Description des faits et des dommages (Joindre tout document pertinent, ex : photos, factures, évaluation, etc.) _____ _____ _____ _____	
Montant réclamé (si disponible) :	
En cas de dommages matériels, adresse où les dommages peuvent être constatés (si l'adresse est différente de celle indiquée ci-dessus) :	
S'il s'agit de dommages à un véhicule automobile, fournir les renseignements suivants : • Marque : _____ • Modèle : _____ • Année : _____ • Couleur : _____ • N° d'immatriculation : _____ • Réparé? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Signature :	Date :