

Date _____

Nom du réclamant : _____ Prénom _____

Adresse _____ Ville _____

Code postal _____ Tel. Rés _____ Bur _____

Adresse courriel _____

Date de l'événement _____ Heure _____

Lieu de l'événement _____

Détail des dommages ou blessures

Les dommages peuvent être constatés à l'endroit suivant : _____

Type de dommages :

- ☐ Blessures corporelles
- ☐ Dommages matériels
- ☐ Autres (spécifier) _____

Cause des dommages :

- ☐ Refoulement des égouts
- ☐ Bris de tuyaux
- ☐ Condition de la chaussée
- ☐ Travaux de déneigement
- ☐ Reconstruction de rue
- ☐ Autres _____

Dommages causés à un véhicule

Rapport de police

- Oui ☐ Si oui, no du rapport _____
- Non ☐

Marque _____ Modèle _____ Année _____ Couleur _____

Réparé : ☐ Oui ☐ Non No d'immatriculation _____

EN VERTU DE LA LOI SUR LES CITÉS ET VILLES, LA CITÉ DOIT RECEVOIR UN AVIS ÉCRIT DANS LES QUINZE (15) JOURS SUIVANT LA DATE DE L'ÉVÉNEMENT POUR TOUTE RÉCLAMATION DE DOMMAGES MATÉRIELS

**MONTANT DE LA RÉCLAMATION

\$

**NOTE

Si le montant de la réclamation est inconnu au moment de l'avis, nous faire parvenir cette information en moins de six mois de l'événement pour dommages matériels et de trois ans pour dommages corporels.

Signature du réclamant _____ Date _____

Les renseignements collectés via ce formulaire nous sont nécessaires pour traiter votre demande. Ils sont seulement accessibles aux employés de la Cité de Dorval qui doivent y avoir accès dans le cadre de l'exercice de leur fonction, ainsi qu'à ses sous-traitants ou partenaires autorisés. Nous utiliserons, divulguerons ou conserverons ces enregistrements uniquement durant le temps nécessaire à la réalisation des objectifs poursuivis par votre demande et dans la mesure permise par la loi. Vous disposez d'un droit d'accès à l'égard de vos renseignements personnels et vous pouvez retirer votre consentement à tout moment mais dans un tel cas, nous pourrions ne pas être en mesure de pouvoir traiter votre demande. Pour toute question veuillez contacter le service ou la division qui requiert les présents renseignements et si requis, c eux- ci pourront s'adresser à notre Responsable à la protection des renseignements personnels Me Louiza Sadoun

À l'usage de la Cité de Dorval

PIÈCES JOINTES

☐ Rapport du services responsable

☐ Photos

☐ Déclaration/lettre/mise en demeure du réclamant

☐ Accusé de réception

☐ Évaluation des Dommages

☐ Rapport d'enquête

☐ Factures

Autres _____