

4. FORMULAIRE POUR LES PETITES RÉCLAMATIONS

Il est recommandé d'utiliser ce formulaire pour présenter une petite réclamation à l'administrateur du Fonds Navire et de suivre les instructions attentivement. La version électronique du formulaire peut être remplie à l'écran.

Le Fonds Navire a préparé deux exemples du formulaire rempli. Le premier montre une petite réclamation présentée par un particulier. Le deuxième exemple montre une petite réclamation faite par un organisme gouvernemental.

Envoyez votre formulaire rempli au Fonds Navire par courriel à l'adresse reclamations@sr-nr.gc.ca. Vous pouvez aussi l'envoyer par la poste à l'adresse ci-dessous; il est conseillé de l'envoyer par courrier recommandé.

Indemnisation Navire et Rail Canada – Fonds Navire
180, rue Kent, pièce 830
Ottawa (Ontario) Canada
K1A 0N5

A. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Remplir la ou les cases appropriées ci-dessous, selon les instructions.

PARTICULIERS

Nom complet : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Identification : les particuliers doivent fournir une copie d'une pièce d'identité délivrée par le gouvernement. Le nom et l'adresse indiqués sur la pièce d'identité doivent correspondre aux renseignements fournis ci-haut. Si vous ne pouvez pas fournir la pièce d'identité demandée, veuillez communiquer avec le Fonds Navire avant de présenter votre petite réclamation.

REPRÉSENTANT AUTORISÉ D'UN PARTICULIER

Remplir cette case si vous présentez une réclamation au nom d'un particulier, avec son autorisation. Remplir aussi la case **PARTICULIERS** pour y indiquer les renseignements concernant la personne que vous représentez.

Nom complet : _____

Lien avec le demandeur : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

Identification : Fournir une copie d'une pièce d'identité délivrée par le gouvernement. Le nom et l'adresse indiqués sur la pièce d'identité doivent correspondre aux renseignements fournis ci-haut. Si vous ne pouvez pas fournir la pièce d'identité demandée, veuillez communiquer avec le Fonds Navire avant de présenter une petite réclamation au nom de qui que ce soit.

ENTREPRISES OU AUTRES ORGANISATIONS

Nom officiel complet de l'entreprise ou de l'organisation : _____

Type d'entreprise ou d'organisation : _____

Numéro d'identification officiel, s'il y a lieu : _____

Nom complet du représentant autorisé pour les besoins de la réclamation : _____

Titre du représentant autorisé : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Adresse : _____

D. ATTESTATION

Si le demandeur est un particulier, l'attestation doit être fournie par ce particulier. Si le demandeur est une entreprise ou une autre organisation, l'attestation doit être fournie par le représentant autorisé pour les besoins de la réclamation.

J'atteste par la présente à l'administrateur du Fonds Navire (l'« administrateur ») que :

- 1. Tous les faits mentionnés dans ma petite réclamation sont vrais;**
- 2. Je n'ai aucune raison de croire que les dommages que je réclame n'ont pas été causés par un navire;**
- 3. Je peux et je vais fournir à l'administrateur tous les documents justificatifs à l'appui des dommages que je réclame, dans un délai de 30 jours si l'administrateur m'en fait la demande.**

Je comprends que ma réclamation peut être réévaluée par l'administrateur si la somme réclamée m'est versée, et que je pourrais être tenu de rembourser à l'administrateur tout montant jugé non indemnisable en vertu du processus pour les petites réclamations.

Je comprends aussi que si je ne fournis pas à l'administrateur tous les documents justificatifs dans un délai de 30 jours après en avoir reçu la demande, je pourrais être tenu de rembourser la somme complète que l'administrateur m'a versée à l'origine en réponse à ma petite réclamation.

Je comprends également que si je ne rembourse pas un montant quelconque exigé par l'administrateur, je pourrais être tenu de payer des intérêts sur ce montant.

Signature de la personne qui fournit l'attestation : _____

Nom complet en majuscules de la personne qui fournit l'attestation : _____

Lieu de l'attestation : _____

Date de l'attestation : _____

Signature d'un témoin : _____

Nom complet en majuscules du témoin : _____

Téléphone du témoin : _____

Courriel du témoin : _____

Adresse du témoin : _____

E. FORMULAIRE DE DÉPÔT DIRECT DU DEMANDEUR

Les demandeurs sont encouragés à remplir le **Formulaire d'inscription au dépôt direct ci-joint** et à le fournir à l'administrateur en plus des autres formulaires remplis. Le Formulaire d'inscription au dépôt direct a été créé pour usage professionnel, mais il peut aussi être utilisé par des particuliers ou autres entités. Cela facilitera le paiement rapide de leur réclamation. Les renseignements bancaires des demandeurs seront bien protégés.