

1. RENSEIGNEMENTS PRÉLIMINAIRES - ASSURÉ

Numéro de police de base : Numéro de police excédentaire :

Nom du consortium :

Adresse du consortium :

Tél. bureau : Courriel : Fax :

Nom du chargé de projet :

Tél. bureau : Mobile : Courriel :

Nom de l'expert foncier :

Tél. bureau : Mobile : Courriel :

2. MANDAT (joindre une copie)

Rénovation cadastrale – n° de contrat : Numéro de mandat :

3. PROBLÈME(S) – Allégation(s) présentée(s) par le réclamant

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Concordance et/ ou propriétaire | <input type="checkbox"/> Titre omis |
| <input type="checkbox"/> Regroupement/ dégroupement | <input type="checkbox"/> Opinion sur les limites ou les dimensions |
| <input type="checkbox"/> Erreur dévoilée par la rénovation | <input type="checkbox"/> Lot oublié |
| <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : | |

4. RÔLE DU RÉCLAMANT

Détaillez :

Nom du réclamant :

Adresse : Code postal :

Tél. bureau : Courriel : Fax :

Date du dépôt du mandat : Date de connaissance de l'incident :

5. DESCRIPTION DE LA SITUATION

6. RÉGION ADMINISTRATIVE

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Abitibi-Témiscamingue | <input type="checkbox"/> Côte-Nord | <input type="checkbox"/> Laurentides | <input type="checkbox"/> Montréal |
| <input type="checkbox"/> Bas St-Laurent | <input type="checkbox"/> Estrie | <input type="checkbox"/> Laval | <input type="checkbox"/> Outaouais |
| <input type="checkbox"/> Centre du Québec | <input type="checkbox"/> Gaspésie/ Îles-de-la-Madeleine | <input type="checkbox"/> Mauricie/ Bois-Francs | <input type="checkbox"/> Québec |
| <input type="checkbox"/> Chaudière-Appalaches | <input type="checkbox"/> Lanaudière | <input type="checkbox"/> Montérégie | <input type="checkbox"/> Saguenay/ Lac-Saint-Jean |

7. PROCÉDURE LÉGALE / AVIS

- Petites créances Cour supérieure Mise en demeure (tout avis écrit provenant d'une tierce partie)
- Cour du Québec Cour d'appel
- Avis **préventif**
- Avis **préventif** d'un incident découlant d'une opération d'arpentage, provenant de l'arpenteur-géomètre
- Avis **verbal** d'un incident découlant d'une opération d'arpentage, provenant d'une tierce partie (réclamant)
- Autre (précisez) :

Un avis a-t-il déjà été envoyé relativement à cet incident? oui non

Vous considérez-vous responsable? oui non

Précisez :

Votre coût estimé pour régler le dossier :

Proposition pour régler le dossier :

8. CONTACT AU MINISTÈRE DE L'ÉNERGIE ET DES RESSOURCES NATURELLES (MERN)

Nom de l'arpenteur-géomètre responsable de l'intégrité du cadastre :

Téléphone :

Courriel :

Position du MERN (si connue) :

SIGNATURE ET CONSENTEMENT

Je consens à ce que INTACT ASSURANCE informe le Service de l'intégrité du cadastre du MERN des principales étapes du traitement de cette réclamation (par exemple : confirmation d'ouverture de dossier, délais d'enquête ou position finale de l'assureur). oui non

Signature : _____ Par : _____
(en lettres moulées)

Date :

Cet avis est confidentiel. Sous réserve de votre consentement indiqué ci-dessus, la présente déclaration ne sera transmise qu'à l'avocat ou à l'expert en sinistres à qui l'enquête sera confiée. L'Ordre des arpenteurs-géomètres du Québec n'en aura aucunement connaissance.

Veuillez faire parvenir cette déclaration et tout autre document relatif par courriel à :

Reclamations-OAGQ@gplassurance.com