

**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**

- Concordance et/ ou propriétaire       Titre omis  
 Regroupement/ dégroupement       Opinion sur les limites ou les dimensions  
 Erreur dévoilée par la rénovation       Lot oublié  
 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](mailto:Reclamations-OAGQ@gplassurance.com)