



L'HONORABLE MICHEL BASTARACHE, C.C., c.r.

ÉVALUATEUR INDÉPENDANT

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION DU MEMBRE DU GROUPE SECONDAIRE

Je, _____,
Nom complet en caractères d'imprimerie

du _____,
Numéro et nom de la rue Numéro d'appartement, de case postale ou de route rurale

Province/Territoire Ville/Village Code postal

demande par la présente, en qualité de membre du groupe principal au sens de l'accord de règlement, que

(Nom complet en caractères d'imprimerie)

reçoive une indemnisation à titre de membre du groupe secondaire.

J'atteste par la présente que _____

est mon _____, et je joins à la présente une preuve de filiation,
conjoint, enfant, enfant adopté

ou

j'atteste par la présente que je suis le représentant légal de _____

que j'ai signé la présente au nom de _____, une personne frappée

d'incapacité, et que j'y joins une preuve de mon statut de _____.
parent, tuteur légal, représentant légal

Je comprends que l'admissibilité du conjoint et des enfants d'une membre du groupe principal à une indemnisation en tant que membres du groupe secondaire sera déterminée conformément à l'annexe C de l'accord de règlement et que le versement de cette indemnisation se fera selon les dispositions 33 à 52 de l'annexe B de l'accord de règlement, sous réserve des modifications nécessaires.



RÈGLEMENT MERLO | DAVIDSON

Signature du témoin¹

Signature de la membre du groupe principal

Nom du témoin en caractères d'imprimerie

Date (jour/mois/année)

Date (jour/mois/année)

Signature du témoin¹

Signature du membre du groupe secondaire (ou du tuteur)

Nom du témoin en caractères d'imprimerie

Date (jour/mois/année)

Date (jour/mois/année)

¹ Le témoin doit être un commissaire aux serments ou une personne que vous connaissez personnellement. Il doit vous voir signer le formulaire, mais n'est pas tenu de le lire.