

Demande de réclamation – Effets personnels

Usagers du CISSS de Chaudière-Appalaches

À REMPLIR PAR LE RÉCLAMANT

PRÉNOM DU RÉCLAMANT :

NOM DU RÉCLAMANT :

DATE DE NAISSANCE (année-mois-jour) :

ADRESSE (numéro, rue et municipalité) :

PROVINCE :

PAYS :

CODE POSTAL :

TÉLÉPHONE :

POSTE :

CELLULAIRE :

COURRIEL :

DATE DE L'ÉVÉNEMENT (année-mois-jour) :

LIEU :

DOMMAGE AUX BIENS : BRIS PERTE VOL AUTRE

CAUSE ET RÉSUMÉ DES FAITS :

VALEUR DE L'OBJET PERDU :

DATE DE L'ACHAT (année-mois-jour) :

JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS SI DISPONIBLES : FACTURE INITIALE OU PREUVE DE POSSESSION, FACTURE DE REMPLACEMENT OU DE RÉPARATION, S'IL Y A LIEU ET UNE ATTESTATION DE NON COUVERTURE D'ASSURANCE LE CAS ÉCHÉANT.

SIGNATURE DU RÉCLAMANT

DATE (année-mois-jour)

À REMPLIR PAR LE GESTIONNAIRE

PRÉNOM DU GESTIONNAIRE :

NOM DU GESTIONNAIRE :

IMPUTATION :

SIGNATURE DU GESTIONNAIRE

DATE (année-mois-jour)

Acheminer votre formulaire et les documents requis par courriel ou par la poste

Direction des ressources financières et de l'approvisionnement

CISSS de Chaudière-Appalaches

960, rue de la Concorde

Lévis (Québec) G6W 8A8

Téléphone : 418 380-8996, poste 83479 ou 33501

Courriel : reclamations.drfa.ciSSSca@SSSS.gouv.qc.ca