

COLLECTE DE DONNÉES RÉCLAMATION EFFETS PERSONNELS D'UN USAGER

Section à remplir par l'utilisateur

Écrire en lettres moulées

1. L'utilisateur

Nom de l'utilisateur		Adresse courriel	
Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Numéro de dossier (si connu)		Téléphone
Adresse	Ville	Code postal	
Nom du réclamant (si différent de l'utilisateur)	Lien de parenté	Téléphone et adresse	

2. Détails entourant la perte ou du bris de biens personnels

Nom de l'installation (endroit)		Nom de l'unité	
Nom du chef de l'unité (si connu)		Date de l'événement (aaaa/mm/jj)	

3. Informations concernant les biens réclamés

Biens réclamés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perte	Bris	Vol

Montant réclamé

Quand avez-vous vu le bien pour la dernière fois?

Quand avez-vous constaté la perte ou le bris?

Qui avez-vous avisé lors du constat du bris ou de la perte?

Selon vous, pourquoi l'établissement est responsable du bris, de la perte ou du vol?

Signature du demandeur

Date (aaaa/mm/jj)