

Formulaire de rapport d'incident

N° de police	Date du rapport	Date de la perte
N° de certificat	Nom de l'assuré	
Nom de l'auteur du présent rapport	Personne-ressource	
Numéro de téléphone	Numéro de téléphone	

Incidents responsabilité civile(notamment, chutes)

Type de perte ☐ Dommage corporel ☐ Responsabilité civile – divers (erreurs et omissions, administrateurs et dirigeants, etc.)

☐ Dommage matériel ☐ Acte criminel (vol interne/externe, détournement par des membres du personnel, etc.)

Nom du demandeur : Numéro de téléphone :

Lieu de l'incident : ☐ intérieur ☐ extérieur ☐ trottoir/marches ☐ parce de stationnement ☐ autre

Conditions météorologiques : ☐ pluie ☐ neige ☐ grésil ☐ verglacé/glissant ☐ chaud/humide ☐ venté ☐ dégagé

Détails de l'incident : Heure ____:____ ☐ matin ☐ après-midi

Y a-t-il eu des blessés? ☐ Oui ☐ Non A-t-on fait appel à des services médicaux? ☐ Oui ☐ Non

Remarque : Ne procédez à aucune déclaration acceptant ou admettant votre responsabilité

Dommages matériels (notamment, dommages concernant des bâtiments, leur contenu, des équipements, etc.)

Type de perte : ☐ Incendie ☐ Vol ☐ Dégât des eaux (préciser : inondation, refoulement d'égout, canalisations, etc.)

☐ Vent ☐ Vandalisme ☐ Autre (préciser)

☐ Foudre ☐ Chaudière/Machinerie(panne accidentelle de systèmes de climatisation, tableaux de distribution, etc.)

Lieu de l'incident

Description de l'incident

Valeur estimée du matériel endommagé/perdu/volé exprimée en \$

Témoins

Nom	Numéro de téléphone
Nom	Numéro de téléphone

Renseignements police

Nom de l'enquêteur	Numéro de dossier
Numéro d'insigne	N° de téléphone
Division ou région	
Détails supplémentaires	

Déclarations, engagements, protection des renseignements personnels et consentement

Le proposant (utilisé collectivement) confirme qu'il souhaite utiliser les services d'Aon et consent à ce qu'Aon recueille, utilise et divulgue les renseignements personnels nécessaires aux fins suivantes :

- Déterminer l'admissibilité aux produits d'assurance, traiter les propositions d'assurance et fournir les renseignements et services demandés
- Comprendre et évaluer les besoins continus du client et offrir des produits et services pour y répondre;
- Accomplir les tâches de communication, de prestation de services, de facturation et d'administration
- Fournir des services d'administration des sinistres et d'analyse des données;
- Se conformer aux exigences légales, réglementaires, de vérification et de sécurité; et
- Vérifier les renseignements personnels fournis.

Aux fins susmentionnées, le proposant autorise Aon à recueillir ses renseignements personnels de tiers et à les communiquer à des tiers, comme les sociétés d'assurance, d'autres courtiers, les experts en sinistres, les agences, les autorités d'immatriculation des véhicules automobiles et des permis de conduire et autres. Si le proposant fournit des renseignements personnels sur des assurés supplémentaires, il garantit avoir obtenu le consentement écrit préalable de chaque assuré supplémentaire aux fins de la collecte, de l'utilisation et de la divulgation de ses renseignements personnels, comme défini dans les présentes. Le client reconnaît que, pour fournir les services demandés, Aon peut avoir besoin de recourir à des sociétés affiliées ou à des fournisseurs de services tiers, qui peuvent être situés à l'extérieur du Canada, et que, par conséquent, les renseignements personnels peuvent être assujettis aux lois des pays en question. Le proposant reconnaît qu'il peut retirer un consentement donné précédemment pour une ou plusieurs des fins, à tout moment, en communiquant avec le responsable de la protection des renseignements personnels d'Aon par écrit, et comprend qu'un tel retrait peut empêcher Aon de fournir les services demandés. Le proposant reconnaît de même que ce consentement demeure en vigueur jusqu'à ce qu'il le retire, en tout ou en partie, indépendamment de tout autre consentement signé par le proposant, autorisant la collecte, l'utilisation ou la divulgation de renseignements personnels. Accédez à la politique de confidentialité d'Aon ou aux coordonnées du responsable de la protection des renseignements personnels en visitant le site <http://www.aon.com/canada/fr/about-aon/privacy.jsp> ou en appelant une succursale d'Aon au Canada.

Signature	Date
_____	_____