

DÉCLARATION DE DOMMAGES AUX INSTALLATIONS PHYSIQUES
Édifice ou autre emplacement paroissial
(Confidentiel une fois rempli)

AVIS IMPORTANT

Notre assureur exige que nous déclarions immédiatement tout incident comportant des dommages à un de nos édifices ou emplacements paroissiaux. Le défaut de signaler de tels incidents dans les plus brefs délais pourrait avoir des conséquences sur la protection offerte par notre assurance.

Nom de la paroisse : _____

Date de la déclaration : _____

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI REMPLIT LE FORMULAIRE

Nom : _____

Poste (le cas échéant) : _____ Emplacement : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postale : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

DÉCLARATION D'INCIDENT

(NB : Si possible veuillez IMMÉDIATEMENT prendre une photo des lieux endommagés)

Date de l'incident : _____ Heure de l'incident (échelle de 24h) : _____

Lieu de l'incident : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postale : _____

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Extérieur de l'église | <input type="checkbox"/> Intérieur de l'église | <input type="checkbox"/> Extérieur du presbytère |
| <input type="checkbox"/> Intérieur du presbytère | <input type="checkbox"/> Extérieur de la salle paroissiale | <input type="checkbox"/> Intérieur de la salle paroissiale |
| <input type="checkbox"/> Au stationnement | <input type="checkbox"/> Au cimetière | <input type="checkbox"/> Au charnier |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | |

Température/météo (le cas échéant) :

- Sous -1° C
 0° à 10° C
 Plus 10° C
 Pluie
 Neige
 Vent
 Autre _____

Résumez la nature des dommages :

Résumez la nature des dommages (suite) :

Y a-t-il eu des blessés?

Oui (*Veillez remplir la Déclaration du tiers blessé*) Non

DÉCLARATION DU TIERS BLESSÉ Si quelqu'un a été blessé, veuillez fournir les renseignements suivants.

(NB : Si plus d'une personne a été blessée, veuillez joindre à cette déclaration les détails additionnels selon le modèle ci-dessous.)

Nom complet (*enfant/jeune/adulte*) : _____ Sexe : M F

Âge (*si enfant/jeune*) : _____ Date de naissance (MM/JJ/AA) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postale : _____

Numéro(s) de téléphone : _____

Parent/gardien/fournisseur de soins – Avisé? Oui Non

Si oui, indiquez la date et l'heure de l'avis : _____

Nom du parent/gardien/fournisseur de soins (*le cas échéant*) : _____

Adresse (*si différente*) : _____

Numéro(s) de téléphone (*si différent*) : _____

Description de la blessure et partie du corps affectée : _____

Résumez brièvement la nature de l'accident ainsi que les gestes posés pour remédier à la situation :

Suivi(s) nécessaire(s) - Vous devez remplir la section suivante :

- Le demandeur a-t-il demandé un suivi? Oui Non
- Le demandeur a-t-il mentionné ou demandé une indemnisation ou un Remboursement de factures, de frais ou d'ordonnances? Oui Non
- Le demandeur a-t-il subi des dommages matériels?
(par exemple des lunettes cassées) Oui Non

Assistance médical apportée :

- Oui (Veuillez expliquer) _____
- _____
- Non (Veuillez expliquer) _____
- _____

Destination :

- Hôpital Médecin privé Domicile
- Autre _____

Transport :

- Propre véhicule Ambulance
- Autre _____

RENSEIGNEMENT SUR LE(S) TÉMOIN(S)

- Y a-t-il un(des) témoin(s) à l'incident? Oui Non
- (NB : Si plus d'une personne a été témoin, veuillez joindre à cette déclaration les détails additionnels selon le modèle ci-dessous.)*

Nom du témoin : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postale : _____

Je confirme par la présente qu'à ma connaissance, les renseignements fournis sont exacts.

Signature de la personne qui remplit le formulaire : _____

Date : _____

Conservez une copie de ce formulaire pour vos dossiers.

Veuillez télécopier dans les plus brefs délais le formulaire complété au (506) 546-1423 et faire parvenir l'original par la poste à :
Diocèse de Bathurst - Administration des finances
 C.P. 460, Bathurst, NB E2A 3Z4

Tout acte criminel (entrée par infraction, vandalisme, etc.) doit IMMÉDIATEMENT être signalé par téléphone au service policier local et au diocèse.