

ACCEPTATION DES RISQUES ET RENONCIATION À TOUTES RÉCLAMATIONS

Je, _____ (nom) _____, demande par la présente l'autorisation de (s) propriétaire (s) du : _____ (l'immeuble) _____ situé au : _____ (adresse, ville, province)

de pénétrer dans l'immeuble pour les raisons suivantes :

Je reconnais savoir que ma présence dans l'immeuble pourrait faire en sorte que je sois exposé à des **RISQUES DE DOMMAGES CORPORELS, Y INCLUS DE MORT, et J'ACCEPTÉ CE RISQUE.**

En contrepartie de l'autorisation du représentant du propriétaire (*Bentall Real Estate (ou Retail) Service Limited Partnership*) de pénétrer dans l'immeuble pour les raisons mentionnées précédemment :

- a) Je m'engage à respecter tous les règlements de la commission de la santé et de la sécurité du travail, et d'utiliser le matériel de sécurité approprié afin de minimiser les risques de dommages corporels, et
- b) je confirme par la présente que je suis, ou mon employeur est, dûment enregistré à la commission de la santé et de la sécurité du travail concernée, et
- c) j'accepte par la présente que toute indemnisation que je, ma succession ou mes ayants droit, pourrions avoir ou acquérir, par suite de dommages corporels à ma personne, y inclus d'une mort qui s'ensuivrait, occasionnés par ma présence dans l'immeuble, soit traitée selon les politiques et les directives de la commission de la santé et de la sécurité du travail compétente; et
- d) en conséquence du paragraphe c) ci-dessus, je renonce à toute RÉCLAMATION ou à tout DROIT, y inclus ceux pouvant faire l'objet de poursuites légales, que je, ma succession ou mes ayants droit pourrions avoir ou acquérir contre le(s) propriétaire(s) de l'immeuble, ses administrateurs, ses employés ou mandataires, ou l'un ou l'autre d'entre eux, autres que ceux prévus par la loi ou les règlements de la commission de la santé et de la sécurité du travail. JE TIENS INDEMNÉ le (s) propriétaire (s), ses administrateurs, ses employés ou mandataires, ou l'un ou l'autre d'entre eux, de toute responsabilité envers toute autre personne pour cause de dommages corporels à ma personne ou de ma mort.

JE RECONNAIS avoir pris connaissance du présent document et en comprendre entièrement la teneur.

Date :

Signature du visiteur :

RAPPORT D'INCIDENT**Immobilier Sun Life**

Date du rapport		
Assuré	Nom de la propriété : (c.-à-d. immeuble, centre commercial, nom de l'appartement, selon le cas)	
	Adresse :	
Blessé	Nom :	Âge approx.
	Adresse :	Tél. :
		Télééc. :
	Nature et étendue des blessures :	
	Qui a rapporté l'incident? Comment et à qui?	
Dommmages aux biens d'un tiers	Nom du propriétaire :	Tél. :
	Adresse	Télééc. :
	Type de biens et étendue des dommages :	
	S'il s'agit d'un véhicule, année, modèle, n° de plaque et nom du conducteur :	
Dommmages à la propriété	Nature des dommages :	
	Estimation des coûts de réparation :	
Description de l'incident	Date de l'incident :	Heure de l'incident :
	Lieu :	
	Description complète et cause :	
	Votre évaluation :	
	Très mineur Mineur Peut être sérieux Sérieux	
Détails des blessures	Ambulance appelée sur les lieux :	Police appelée sur les lieux :
	Autres commentaires :	
Témoins (y inclus le personnel)	Noms et adresses complets (y mentionner ceux qui ont inspecté les lieux avant et après l'incident de même que ceux qui ont été témoins de l'incident)	
	Témoins 1 :	
	Témoins 2 :	
	Témoins 3 :	
	Témoins 4 :	
Investigation après l'incident	Opinion du blessé sur la cause de l'incident :	
	Conditions des lieux de l'incident :	
	Croyez-vous qu'une réclamation peut être faite?	
	Remarques et recommandations :	
	Croyez-vous que Bentall soit « responsable » de cet incident? Expliquez.	
	Qui, chez Bentall, est la meilleure personne pour discuter de la réclamation avec l'expert en sinistres?	
	Personne :	Tél. :

RAPPORT D'INCIDENT
Immobilier Sun Life

Pour Immobilier Sun Life	<p>Carol Zaldana carol.zaldana@sunlife.com</p> <p>Avec copie à : Lynn Meikle Agente aux réclamations lmeikle@na.cumminghamlindsey.com</p> <p>Mark Watson, AVP, Réclamations mark.j.watson@marsh.com</p>	<p>Financière Sun Life Tél. : (416) 979-6054</p> <p>Cunningham Lindsey Tél. : (416) 869-3232 (450) Ligne jour et nuit : 1-800-235-8784</p> <p>Marsh Canada</p>
--------------------------	--	--

Instructions générales :

1. Autant que possible, remplir le formulaire dans son entier et avec précision. Ne pas mettre de côté des détails qui, à première vue, vous semblent insignifiants, car certains détails mineurs peuvent parfois se révéler très importants plus tard. Joindre des pages supplémentaires au besoin.
2. Faire une copie du dossier avant de le soumettre.
3. Si l'on ne vous a pas appelé dans les trois jours, faire un suivi auprès de la personne ressource appropriée.
4. Considérer cet incident comme « ouvert » tant qu'il n'aura pas été officiellement clos.