Commission des services financiers de l'Ontario

Groupe de règlement des différends

Réponse à l'appel

Formulaire J

Nº du dossier de l'appel

P-

Remplir TOUTES les sections
Joindre des feuilles additionnelles au besoin

Appelant(e)

Nom de la compagnie **OU** nom de famille | Prénom

☐ M.
☐ Mme

Nom et adresse de la partie intimée

Nom de la compagnie **OU** nom de famille | Prénom

☐ M.
☐ Mme

Adresse Rue | Ville | Province | Code postal

Téléphone au travail ( ) | Télécopieur ( ) | Courriel

Représentant(e) de la partie intimée

Nom | Prénom | Nº du dossier

☐ M.
☐ Mme

Titre | Nom du cabinet

Adresse Rue | Ville | Province | Code postal

Téléphone au travail ( ) | Télécopieur ( ) | Courriel

Relation avec la personne assurée

☐ Avocat(e) ☐ Para-juridique ☐ Parent avec qui l'enfant habite ☐ Conjoint(e) ou parent ☐ Exécuteur/ administrateur/ fiduciaire ☐ Tuteur(trice) designé(e) par le tribunal ☐ Autre, veuillez préciser ▼

Réponse à l'avis d'appel

Expliquez brièvement votre réponse aux motifs de l'appelant(e). (Points de droit seulement).

☐ Feuilles additionnelles ci-jointes

F1848 (05/01)

Réponse aux questions préliminaires

Répondez aux questions préliminaires soulevées dans *l'Avis d'appel* (transcription, suspension, appel d'une ordonnance provisoire ou préliminaire, nouveaux éléments de preuve). *Voir la feuille d'instructions pour plus de détails.* **Votre réponse doit être aussi détaillée que possible.**

☐ Feuilles additionnelles ci-jointes

Signature et attestation

J'atteste par la présente que tous les renseignements fournis dans la présente Réponse à l'Avis d'appel ainsi que dans les pièces jointes sont véridiques et complets. Je reconnais que les renseignements déposés avec cette Réponse à l'Avis d'appel seront remis à l'autre partie au litige.

Nom (en caractères d'imprimerie)	Titre ☐ Partie intimée ☐ Représentant(e)	
Signature	Date	

Si votre représentant(e) N'EST PAS un(e) avocat(e), vous devez attester avoir donné à cette personne plein pouvoir de discuter de toutes les questions en instance, de négocier ou de conclure un accord ou de régler une ou toutes les questions en litige relativement à cet appel.

J'atteste par la présente que mon(ma) représentant(e) *(nom du(de la) représentant(e) ▼)*

a plein pouvoir conformément aux dispositions susmentionnées.

Signature de la partie intimée	Date	**Nombre total de feuilles additionnelles jointes**