

DEMANDE DE RÉEXAMEN D'UNE RÉCLAMATION DE NIVEAU 2

AVERTISSEMENT

La présente *Demande de réexamen d'une réclamation de niveau 2* est un élément du processus de règlement à l'amiable. Au stade de la présentation du formulaire de réclamation, l'évaluateur indépendant¹ a examiné l'information que vous avez fournie afin de déterminer le montant de votre indemnité.

Le règlement a donné lieu à l'établissement de niveaux d'indemnisation. Dans les cas où la réclamation relevait clairement du niveau 1 ou du niveau 2, l'évaluateur indépendant l'a traitée sans convoquer d'entretien.

Les demanderesse dont la réclamation est classée au niveau 2 peuvent toutefois demander à l'évaluateur indépendant de réexaminer sa décision. La demanderesse doit alors démontrer deux choses :

1. l'existence de motifs raisonnables de convoquer un entretien pour trancher la réclamation;
2. l'existence de documents ou de renseignements auxquels elle n'a pas eu raisonnablement accès avant l'expiration de la période de 60 jours suivant la présentation de son formulaire de réclamation.

Vous avez seulement 30 jours à compter de la date à laquelle vous avez reçu la décision de l'évaluateur indépendant vous informant que votre réclamation est classée au niveau 2 pour lui demander de réexaminer sa décision. Veuillez transmettre tout nouveau document en même temps que la présente demande de réexamen.

La décision de réexamen que rendra l'évaluateur indépendant ne peut ni être portée en appel, ni faire l'objet d'une demande de contrôle judiciaire.

Si vous avez des questions sur le présent formulaire ou sur le processus indépendant de réclamation, composez le 1-844-965-0088 ou envoyez vos questions par courriel à rcmpsettlement@deloitte.ca.

Le formulaire doit être rempli et envoyé à l'administrateur, avec les documents à l'appui et autres documents pertinents et une photocopie d'une pièce d'identité délivrée par un gouvernement. Si vous préférez le remplir à la main, retournez-le par la poste et **NON** par courriel. Si vous avez reçu le formulaire par la poste, utilisez à cette fin l'enveloppe-réponse timbrée qui l'accompagnait. Si vous n'avez pas d'enveloppe-réponse, mettez le formulaire et tous les documents nécessaires dans une enveloppe que vous adresserez comme suit :

Lettre confidentielle - Recours collectif contre la GRC
Bureau de l'administrateur, a/s Deloitte
8 Adelaide Street West, Suite 200
Toronto, ON, Canada, M5H 0A9

TOUTES LES RÉCLAMATIONS SONT CONFIDENTIELLES.

¹ D'autres évaluateurs sont désignés pour participer au processus d'entretien et prendre des décisions en ce qui concerne les réclamations de niveaux 3 à 6. Lorsqu'il y a renvoi à l'évaluateur indépendant, cela peut comprendre tout autre évaluateur désigné.

DEMANDE DE RÉEXAMEN D'UNE RÉCLAMATION DE NIVEAU 2

PARTIE A : RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Vous pouvez cocher toutes les cases qui s'appliquent à vous :

- Employée municipale
- Employée de district régional
- Employée d'un organisme sans but lucratif
- Bénévole
- Commissionnaire
- Gendarme spéciale surnuméraire
- Consultante
- Entrepreneur
- Employée de la fonction publique (non visée par le règlement Merlo et Davidson)
- Étudiante
- Membre d'un service de police intégré ou personne d'un organisme ou d'un service de police extérieur
- Autre rôle joué à la GRC, contre rémunération ou bénévolement (précisez ici votre rôle : _____)

Poste(s) _____

1 VOTRE NOM

Prénom(s) _____

Nom de famille _____

Autres noms sous lesquels vous êtes connue (par exemple nom de jeune fille, surnoms) _____

Nom au moment de travailler ou de faire du bénévolat à la GRC _____

2 VOTRE ADRESSE POSTALE

Numéro et nom de la rue _____

Numéro d'appartement, de case postale ou de route rurale _____

Ville/Village _____

Province/Territoire _____

Code postal _____

3 COORDONNÉES

()

Téléphone résidentiel

Peut-on laisser un message à ce numéro?

Oui Non

()

Cellulaire

Peut-on laisser un message à ce numéro?

Oui Non

Courriel

Peut-on envoyer un message à ce courriel?

Oui Non

Quel est le meilleur moyen de communiquer avec vous?

Téléphone résidentiel Cellulaire Poste Courriel

4 AVEZ-VOUS UN TUTEUR OU UN REPRÉSENTANT PERSONNEL?

Oui Non Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants:

Nom du tuteur ou du représentant personnel

Numéro et nom de la rue

Numéro d'appartement, de case postale ou de route rurale

Ville/Village

Province/Territoire

Code postal

()

Numéro de téléphone

()

Numéro de télécopieur

Courriel

5 VOUS FAITES-VOUS REPRÉSENTER PAR UN AVOCAT?

Oui Non Dans l'affirmative, veuillez fournir les renseignements suivants:

Nom de l'avocat

Numéro et nom de la rue

Numéro du bureau

Ville/Village

Province/Territoire

Code postal

()

Numéro de téléphone

()

Numéro de télécopieur

Courriel

Oui Non Si vous avez un avocat, indiquez si des instructions de paiement sont incluses dans votre formulaire de demande d'indemnisation
Si vous vous faites représenter par un avocat, sachez que toutes les communications futures passeront pas lui.



PARTIE B – MOTIFS RAISONNABLES EXIGEANT L'APPLICATION DE LA PROCÉDURE ÉTABLIE POUR LES NIVEAUX 3 À 6

Dites-nous pourquoi votre réclamation devrait être réexaminée.

Dans l'espace prévu ci-dessous, expliquez de façon aussi détaillée que possible à l'évaluateur indépendant pourquoi votre réclamation devrait être examinée selon la procédure établie pour les niveaux 3 à 6 :

Ajoutez autant de pages que nécessaire pour donner une réponse complète à la question.

PARTIE C – AUTRES DOCUMENTS OU RENSEIGNEMENTS

Veillez nous fournir tout document ou renseignement supplémentaire.

Dans l'espace prévu ci-dessous, dites-nous quels autres documents ou renseignements vous aimeriez que l'évaluateur indépendant prenne en considération. Veuillez joindre tout document supplémentaire à votre demande de réexamen.

Dans l'espace prévu ci-dessous, dites-nous pourquoi vous n'aviez pas raisonnablement accès à ces documents ou renseignements avant l'expiration de la période de 60 jours suivant la présentation de votre formulaire de réclamation :

Ajoutez autant de pages que nécessaire pour donner une réponse complète à la question.

DÉCLARATION

Je, _____, demeurant dans la ville ou la municipalité de _____, dans la province ou le territoire de _____,

DÉCLARE SOLENNELLEMENT CE QUI SUIT :

Je comprends que l'administrateur ou l'évaluateur indépendant peut vérifier la véracité de mes déclarations et allégations en se procurant auprès de tiers, y compris mon employeur, l'organisation pour laquelle je faisais du bénévolat ou la GRC, les renseignements nécessaires pour évaluer correctement ma demande de réexamen. L'évaluateur indépendant doit présenter à la demanderesse tout renseignement pouvant aller à l'encontre de ses allégations et lui donner l'occasion de le réfuter.

J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente demande de réexamen d'une réclamation de niveau 2 sont exacts, qu'ils aient été fournis par moi ou en mon nom. Si quelqu'un a rempli le formulaire de demande de réexamen d'une réclamation de niveau 2 pour moi, je confirme que la personne m'a lu tout ce qu'elle avait écrit et annexé audit formulaire, si j'en ai eu besoin pour comprendre le contenu du formulaire rempli et des documents qui y ont été annexés, et je confirme que ces renseignements sont exacts.

JE RECONNAIS QUE LE FAIT DE SIGNER LA PRÉSENTE DEMANDE DE RÉEXAMEN D'UNE RÉCLAMATION DE NIVEAU 2 A LE MÊME EFFET QU'É SI J'AVAIS PRÉSENTÉ L'INFORMATION CONTENUE DANS LADITE DEMANDE ET DANS SES PIÈCES JOINTES EN COUR SOUS SERMENT (OU SOUS AFFIRMATION SOLENNELLE).

Signature du témoin

(Le témoin doit être un commissaire aux serments ou une personne que vous connaissez personnellement. Il doit vous voir signer le formulaire, mais n'est pas tenu de le lire.)

Signature de la demanderesse (ou du tuteur)

Nom du témoin en caractères d'imprimerie

Date (jour/mois/année)

Date (jour/mois/année)