

Assurance responsabilité générale

Procédure de signalement d'une perte

Tout incident, évènement ou occurrence, même mineure, donnant lieu à une blessure à autrui, ou qui pourrait donner lieu à une allégation ou à une plainte contre le gouvernement doit être promptement signalé à l'aide du formulaire de signalement d'un incident impliquant la responsabilité civile.

Télécopiez une copie du formulaire à la division de gestion du risque du ministère des Finances à Iqaluit au 867 975-5845. Ou envoyez par courriel à mfournier@gov.nu.ca, jdoiron@gov.nu.ca

Si l'incident semble grave ou si une blessure sérieuse ou des dommages matériels importants sont en cause, veuillez faire immédiatement parvenir un avis.

Il est important que tout renseignement relatif à un incident soit acheminé sur le champ à la division de gestion du risque. Information requise :

- toute menace de poursuite judiciaire
- toute demande ou facture présentée
- toute requête émise à l'endroit du GN, du Commissaire, de tout ministère du GN ou tout employé du GN advenant le cas où ces allégations découlent de l'accomplissement de ses tâches
- tout autre renseignement jugé nécessaire dans chaque cas particulier.

Le rapport qui suit peut être imprimé, rempli et acheminé à la division de gestion du
risque du ministère des Finances à Iqaluit au 867 975-5845.

Rapport d'incident impliquant la responsabilité civile

Doit être rempli pour **TOUT** incident à survenir dans ou sur les installations du gouvernement ou impliquant une quelconque activité gouvernementale et donnant lieu à des lésions corporelles ou à des dommages aux biens d'autrui.

NOTE : Ne pas utiliser ce formulaire pour signaler un accident de véhicule automobile. Utiliser le formulaire de rapport d'accident de véhicule automobile.

Si un incident semble grave ou si des blessures sérieuses sont survenues, signalez-le immédiatement à la division de gestion du risque du ministère des Finances à Iqaluit par téléphone au 867 975-5809 ou par télécopieur au 867 979-5845 ou, encore, par courriel à riskmanagementandinsurance@gov.nu.ca.

Personne rédigeant le rapport	
Nom :	Titre :
Téléphone :	Ministère :
Localité :	Région :

Détails de l'incident	
Date de l'incident :	Heure de l'incident :
Emplacement (soyez précis) :	
Description de l'incident :	
S'il y a blessure, veuillez expliquer :	
La scène a-t-elle été examinée par la police ou du personnel médical?	
Personne ayant été blessée :	
Adresse :	
Employeur :	

Si des dommages matériels sont survenus	
Propriétaire :	
Adresse :	Téléphone :
Description du bien endommagé :	
Description des dommages (soyez précis) :	
Estimation du cout de réparation ou de remplacement :	
Nom et adresse des témoins :	

Ce formulaire
Date de rédaction de ce rapport :