Veuillez remplir ce formulaire à remplir à l'aide de l'outil Remplir et Signer du logiciel Adobe Acrobat PDF Reader ou imprimer et compléter manuellement et le transmettre à gbentley@iagi.ca Attn : Guy Bentley ou lbentley@iagi.ca Attn : Lori Bentley.

Formulaire pour plainte client

Pour nous aider dans notre examen, veuillez remplir et signer le formulaire et nous envoyer les informations suivantes :

· Détails de la plainte qui a été transmise à la/les personne (s) avec qui vous avez un problème.
· Réponse que la/les personne (s) a fournie pour résoudre votre plainte.
· Tous les documents à l'appui de votre plainte (par exemple, contrats, pages de contrat, courriels, lettres envoyées ou reçues de la personne ou de l'entité, etc.). Vous pouvez joindre les documents séparément, si nécessaire.

Veuillez noter que nous ne pouvons pas examiner ou résoudre votre plainte sans les informations demandées dans ce formulaire.

Informations client

Nom		Initiales	Prénom
Adresse postale			
Appartement	Numéro de rue	Nom de rue	
Ville	Province		Code Postale
Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur (s'il a lieu)	Courriel	

Vous désirez être contacté par ?

O Téléphone O Courriel O Lettre

Votre plainte concerne quel type de produit? Veuillez sélectionner tout ce qui s'applique :

☐ Assurance accident et maladie
☐ Assurance vie
☐ Assurance invalidité
☐ Autre, spécifier:

La plainte est contre la personne/entité suivante :

Nom de l'individu : (si applicable):_____Nom de l'entité : (si applicable):_____

Emplacement de la succursale: _____ # téléphone:_____Courriel:_____

Détails de la plainte

La date à laquelle vous avez pris connaissance pour la première fois de la situation à l'origine de votre plainte:

_____

Décrivez brièvement votre plainte. Incluez les faits et les documents pertinents à votre plainte.

Vous pouvez joindre les documents séparément, si nécessaire.

Veuillez fournir le/les nom(s) et les coordonnées de la personne ou des personnes avec qui vous avez tenté de résoudre votre plainte :

Nom:_____ Courriel:_____ Téléphone:_____

À ce jour, quelles sont les mesures prises en vue de la résolution de votre plainte :

Documents à l'appui.

☐ J'ai joint toute la correspondance faisant référence au problème ou à la plainte.

☐ Je n'ai pas joint la correspondance faisant référence au problème ou à la plainte.
Si vous n'avez joint aucune correspondance faisant référence à la plainte, veuillez expliquer pourquoi. Veuillez noter que l'examen de votre plainte peut être retardé si vous ne fournissez pas de documents à l'appui de votre plainte

Avis et consentement

Les renseignements personnels que vous avez fournis dans ce formulaire sont recueillis par le Groupe Conseil en Assurance (GCA) pour enquêter sur votre plainte.
GCA peut être amené à divulguer vos informations personnelles à des tiers dans le cadre de son examen ou de son enquête, si nécessaire. En signant ci-dessous, vous consentez à la divulgation par GCA des informations contenues dans ce formulaire et de toute information supplémentaire concernant votre plainte aux parties suivantes :

1. La ou les personnes et/ou entités nommées dans votre plainte
2. Les Assureurs et Agents Généraux Gestionnaires associés à votre réclamation

3. Toute agence ou association d'autorégulation ; et
4. Tout organisme d'application de la loi Canadienne

Si GCA est tenu de partager vos informations personnelles avec une personne ou une entité non répertoriée ci-dessus pour résoudre votre plainte, vous serez contacté pour fournir un consentement supplémentaire.

Si vous avez des questions sur la collecte et la divulgation de vos informations personnelles par GCA, veuillez communiquer avec :

Lori Bentley, Agente de conformité T:416-363-0075 Courriel: lbentley@iagi.ca

Je consens par la présente à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation par GCA des informations que j'ai soumises dans ma plainte, y compris mes informations personnelles aux entités énumérées ci-dessus.

Nom_____Signature_____Date_____

Je ne consens pas à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation par GCA des informations que j'ai soumises dans ma plainte.

Nom_____Signature_____Date_____