



Commission
des services
financiers de
l'Ontario

Groupe de
règlement
des
différends

Affidavit de signification pour une assignation de témoin

Formulaire O

Ce formulaire comporte trois parties :

Blanc - Commission des services financiers de l'Ontario

Jaune - Assureur

Rose - Personne assurée.

Le présent Affidavit a pour objet de confirmer qu'une copie du document cité a été signifiée à la personne nommée, en mains propres.

Un *Affidavit de signification pour une assignation* doit être préparé pour la signification d'une Assignation.

Nom et n° du dossier de la Commission	Personne assurée	Assureur	Numéro du dossier de la Commission
--	------------------	----------	------------------------------------

Déclaration

Je soussigné(e), _____ ,
(nom au complet)

du (de la) _____ de _____
(ville, village, etc.) (nom de la ville, du village etc.)

dans le (la) _____ de _____
(comté, municipalité régionale, etc.) (nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)

JURE ET AFFIRME SOLENNELLEMENT QUE :

1) À _____ le _____ 20 _____
(heure) (jour) (date) (mois) (année)

j'ai personnellement signifié à _____
(nom du destinataire)

une copie de _____
(nom du document signifié)

à _____
(lieu de signification du document)

2) J'ai identifié la personne au moyen de _____
(mode d'identification)

3) Dans le cas d'une *Assignation d'un témoin*, j'ai versé les indemnités de présence appropriées à la personne susmentionnée.

Signatures

Assermenté (ou affirmé solennellement) devant moi dans le (la) _____ de _____
(ville, village, etc.) (nom de la ville, du village, etc.)

dans le (la) _____ de _____
(comté, municipalité régionale, etc.) (nom du comté, de la municipalité régionale, etc.)

ce _____ 20 _____
(date) (mois) (année)

Signature du (de la) commissaire à l'assermentation

Signature de l'expéditeur(trice) de la signification