



Commission
des services
financiers de
l'Ontario

Groupe de
règlement
des différends

Représentant(e) de mineurs ou de personnes frappées d'incapacité mentale

Formulaire P

Date de l'accident

La personne assurée / le demandeur, _____, est
(nom)

- mineur(e) (moins de 18 ans)
 frappé(e) d'incapacité mentale

Représentant(e) de mineurs

Je soussigné(e), _____, remplis la *Demande de médiation* au nom de la personne assurée / du demandeur en qualité de :

- Père ou mère avec lequel (laquelle) la personne mineure réside;
- Personne ayant la garde légitime de la personne mineure;
- Tuteur / Tutrice aux biens de la personne mineure, ayant été nommé(e) par le tribunal aux termes de la *Loi portant réforme du droit de l'enfance*.*
- Avocat(e) des enfants.

Représentant(e) de personnes frappées d'incapacité mentale

Je soussigné(e), _____, remplis la présente *Demande de médiation* au nom de la personne assurée / du demandeur en qualité de :

- Tuteur et curateur public – ou tuteur / tutrice aux biens de la personne assurée, ayant été nommé(e) par le tribunal – en vertu de la *Loi de 1992 sur la prise de décision au nom d'autrui*.*
- Procureur(e) désigné(e) en vertu d'une procuration perpétuelle valide me conférant un pouvoir sur tous les biens de la personne assurée;*
- Représentant(e) autrement nommé(e) en bonne et due forme.*

*** Veuillez fournir une copie du document vous autorisant à agir au nom de la personne assurée.
Par exemple : l'ordonnance de garde, l'ordonnance de tutelle, la procuration perpétuelle ou l'ordonnance vous désignant le tuteur ou la tutrice à l'instance.**

Mes coordonnées personnelles

M. M^{me}. Nom Prénom 2^e prénom

Adresse Rue App. / Bureau

Ville Province / État Code postal Pays

Téléphone au domicile Téléphone au travail Poste Télécopieur Courriel
() () ()

1. Quelle est la meilleure façon de vous joindre?

Téléphone Poste Télécopieur Par mon (ma) représentant(e)

2. Quel est le meilleur endroit pour vous joindre?

Domicile Travail Autre, précisez ►

3. Quel est le meilleur moment pour vous joindre? Indiquez les jours et l'heure.

Signature

Date