

Gouvernement du Yukon, Bureau de gestion des risques, C.P. 2703 (W-3F), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6 Courriel : risk@gov.yk.ca

Directives

Veillez remplir la présente déclaration de dommages en fournissant autant de détails que possible. Une fois terminé, soumettez tous les documents au Bureau de gestion des risques à l'adresse postale indiquée ci-dessus ou par courriel.

Lorsque le Bureau recevra votre déclaration, il communiquera avec vous pour en accuser réception, puis il l'examinera et effectuera un suivi, si nécessaire.

Veillez noter que le fait de présenter une déclaration de dommages ne constitue pas une reconnaissance de responsabilité de la part du gouvernement du Yukon. Cette déclaration vise uniquement à signaler un incident aux fins d'examen par le Bureau de gestion des risques.

A : RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR DE LA DÉCLARATION			
La partie A doit être remplie par la personne qui fait la déclaration. Tous les champs doivent être remplis. Une fois terminé, passez à la partie B.			
Prénom		Nom de famille	
Adresse			
Ville/Localité		Territoire/Province	Code postal
Téléphone (numéro principal)		Courriel	
B : RENSEIGNEMENTS SUR LE CONDUCTEUR ¹ OU L'EMPLOYÉ TRAVAILLANT POUR LE GOUVERNEMENT DU YUKON			
Si un employé du gouvernement du Yukon est visé par la présente déclaration, remplissez la partie B en fournissant autant de détails que possible. Une fois terminé, passez à la partie C.			
Prénom		Nom de famille	Titre du poste
Ministère		Ville/Localité	Téléphone au travail
Le véhicule impliqué appartient-il au gouvernement du Yukon? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Marque du véhicule	Modèle	Couleur	Numéro de plaque d'immatriculation / du véhicule
C : RENSEIGNEMENTS SUR L'INCIDENT			
Pour déterminer avec exactitude les circonstances qui ont conduit à la présente déclaration, remplissez la partie C de façon claire et détaillée. Tous les champs doivent être remplis. Une fois terminé, passez à la partie D.			
Date de l'incident AAAA / MM / JJ		Heure de l'incident	
Conditions météorologiques et état des routes (ex. ciel dégagé et routes glissantes)			
Lieu où s'est produit l'incident : indiquez la ville ou la localité la plus proche et l'endroit sur la route (ex. environ 75 km au nord de Whitehorse, sur la route du Klondike)			
Décrivez l'incident et les circonstances qui l'ont provoqué. Au besoin, joignez des croquis, des photos ou des feuilles supplémentaires.			

D : RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE DU DÉCLARANT

Remplissez la partie D si votre véhicule a été endommagé ou impliqué dans l'incident. Si cette partie ne s'applique pas à vous, passez à la partie E.

Quelle est l'importance des dommages? Cochez la case appropriée : Mineure Modérée Grave Perte totale

Marque	Modèle	Année	Propriétaire du véhicule	Plaque d'immatriculation
--------	--------	-------	--------------------------	--------------------------

Décrivez les dommages. Joignez des photos, si possible, et des feuilles supplémentaires, au besoin.

E : RENSEIGNEMENTS SUR LES BIENS AUTRES QU'UN VÉHICULE

Remplissez la partie E si des dommages ont été causés à des biens autres qu'un véhicule (ex. clôture, portail, biens personnels, etc.). Si cette partie ne s'applique pas à vous, passez à la partie F.

Quelle est l'importance des dommages? Cochez la case appropriée : Mineure Modérée Grave Perte totale

Décrivez les dommages. Joignez des photos, si possible, et des feuilles supplémentaires, au besoin.

F : COMMENTAIRES

Remplissez la partie F s'il existe des faits ou des détails supplémentaires relatifs à la déclaration de dommages qui peuvent être importants aux fins d'enquête. Joignez d'autres feuilles, au besoin. Si cette partie ne s'applique pas à vous, ignorez-la.

Je déclare que les renseignements fournis aux présentes sont, à ma connaissance, exacts. J'autorise le gouvernement du Yukon à divulguer les renseignements personnels contenus dans la présente déclaration à un enquêteur de réclamations d'assurance indépendant pour faire enquête sur cette dernière. J'autorise également le gouvernement du Yukon et l'enquêteur de réclamations d'assurance indépendant à effectuer d'autres vérifications au sujet de l'incident visé, y compris recueillir et communiquer mes renseignements personnels. Je comprends que toute déclaration ultérieure concernant la présente déclaration de dommages pourrait ne pas être prise en compte si elle contredit cette dernière.

Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu du paragraphe 29 c) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et seront utilisés uniquement aux fins d'examen de la présente déclaration. Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec le Bureau de gestion des risques, au 867-667-5710 ou, par courriel, à risk@gov.yk.ca

Je déclare que les renseignements fournis dans les présentes sont véridiques et que j'ai pris connaissance des énoncés ci-dessus concernant la collecte et l'utilisation des renseignements personnels.

Nom de la personne soumettant la déclaration

Date