



Commission des
services financiers
de l'Ontario

5160, rue Yonge
C.P. 85
Toronto, Ontario
M2N 6L9

PROTOCOLE DE TRAITEMENT DES PLAINTES

Nom de la compagnie

Numéro de permis de la compagnie (pour la CSFO)

REPRÉSENTANT/AGENT DE LIAISON AVEC L'OMBUDSMAN DE LA COMPAGNIE

(Nom disponible sur demande)

Nom

Titre(s)

Adresse de la compagnie

Ville

Province

Code postal

N° de téléphone
(ligne directe)

Indicatif régional

N° de
télécopieur

Indicatif régional

Organismes tiers pour les plaintes non résolues au niveau de la compagnie

SCAPC

SCAD

OSBI

(Si vous comptez utiliser plus d'un organisme de la RCSF, veuillez joindre un avis pour indiquer à quel organisme s'adresse chaque plainte.)

BOA/CSFO

Autre. Veuillez préciser _____

La compagnie dispose d'un protocole de présentation des plaintes qui a été communiqué à tout le personnel, aux experts en sinistres et au personnel des systèmes de distribution. Des renseignements sur le protocole sont offerts sur demande aux consommateurs.

Signature du représentant

Date

Année

Mois

Jour

Titre du représentant

Remarque : Veuillez aviser le Direction des services de l'Ombudsman de tout changement