

## RENSEIGNEMENTS REQUIS POUR TOUS LES DOSSIERS EN LITIGE CIVIL

Nom du demandeur \_\_\_\_\_  
Nom de la firme / avocat \_\_\_\_\_  
Nom du défendeur \_\_\_\_\_  
Nom de la firme / avocat \_\_\_\_\_  
Date du début des procédures \_\_\_\_\_  
Date de médiation/conférence de règlements \_\_\_\_\_  
Date limite pour soumission de notre rapport \_\_\_\_\_

### **RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR (OU DU DÉFUNT S'IL Y A LIEU)**

Genre                                    H      F

Date de naissance                    \_\_\_\_\_

Date de l'accident/incident        \_\_\_\_\_

Type d'accident/incident          \_\_\_\_\_

### **ÉVALUATION(S) REQUISE(S)**

**Cochez la(les) case(s) appropriée(s)**

- PERTE DE SUPPORT FINANCIER ENGENDRÉ PAR UN DÉCÈS ACCIDENTEL**
- PERTE DE REVENU / CAPACITÉ DE REVENU**
- PERTE DE PRESTATIONS DE PENSION EN VERTU D'UN RÉGIME PRIVÉ**
- PERTE DE LA PENSION DE RETRAITE DU RÉGIME DE PENSIONS DU CANADA/QUÉBEC**
- PERTE DES AVANTAGES SOCIAUX AUTRES QUE LA PENSION**
- PERTE DE LA CAPACITÉ D'ACCOMPLIR DES TRAVAUX MÉNAGERS ET ACTIVITÉS CONNEXES**
- COÛTS DES SOINS FUTURS**
- RÈGLEMENT DE LA PRESTATION D'INVALIDITÉ**
- RÈGLEMENT DE L'INDEMNITÉ DE REMPLACEMENT DE REVENU**