



## **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**