

DEMANDE D'INDEMNITÉ
(Malhonnêteté)

Demande d'indemnité au montant de _____ \$, présentée par _____
au titre de la police d'assurance cautionnement établie par La Compagnie d'assurance générale CUMIS.

Numéro de police : _____ Total estimatif des dommages : _____ \$

Date du sinistre : _____ Sinistre découvert le : _____

Nom et titre de la (des) partie(s) responsable(s) : _____

Date(s) d'emploi, d'élection ou de nomination : _____

Dernière adresse connue de la (des) partie(s) responsable(s) : _____

Circonstances du sinistre : _____

Date du dernier examen ou de la dernière inspection : _____

Par qui ? _____

Le sinistre susdit ne met en jeu, dans quelque mesure que ce soit, aucun autre cautionnement ni aucune autre assurance ou garantie, sauf comme suit :

Assureur	Type d'assurance	Montant
----------	------------------	---------

Les autorités policières ont-elles été avisées ? Oui Non

Nom du service de police : _____ Date : _____

L'indemnité est demandée au titre de la garantie : Malhonnêteté

L'assureur est autorisé à verser son indemnité à la Caisse populaire _____, ledit paiement venant en règlement complet et définitif de tous les dommages imputables au sinistre susdit. Tous les droits de recours contre les personnes ou sociétés responsables sont cédés à l'Assureur, selon les conditions et dispositions du cautionnement, lequel est autorisé à les exercer au nom de l'Assuré.

Je déclare que la ou les parties désignées ci-dessus ont détourné de manière malhonnête à leur usage personnel, des biens de l'Assuré dont le montant est égal à celui de l'indemnité demandée, et que les déclarations apparaissant ci-dessus et dans le Tableau des pertes ci-joint constituent l'exposé complet et véridique des circonstances connues actuellement, l'Assuré n'ayant supprimé ni dissimulé aucun élément essentiel du sinistre.

Déclaré et assermenté
devant moi ce _____ jour d _____ 20 _____

Signature de l'Assuré ou du représentant autorisé

Titre

(Notaire public ou commissaire à l'assermentation)

La déclaration de sinistre détaillée suivante indique tous les crédits actuels qui seront portés en diminution de la perte. Toutes les pièces justificatives confirmant la déclaration de sinistre sont présentées sous ce pli.

Date	Tableau de la perte	Montant
	Total de la perte	

Tableau des crédits	Montant
Salaire _____	
Commission _____	
Autres crédits _____	
Total des crédits	
Perte nette	
Franchise (ne s'applique pas aux frais juridiques et de vérification)	
Demande d'indemnité nette	