

RECOURS COLLECTIF AMT

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Renseignements personnels			
Prénom		Nom de famille	
Adresse actuelle			
Adresse municipale		Ville/Municipalité	
Province	Courriel	Code postal	Numéro de téléphone
Adresse en janvier et ou en février 2009. La même qu'aujourd'hui <input type="checkbox"/>			
Adresse municipale		Ville/Municipalité	
Province		Code postal	Numéro de téléphone
Renseignements sur le train de banlieue			
Étiez-vous un utilisateur du train de banlieue de l'AMT en janvier et février de l'année 2009 ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Quelle ligne de train de banlieue utilisiez-vous?			
Étiez-vous détenteur d'un titre mensuel ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Si oui, lequel?			
Étiez-vous utilisateur, entre le lundi et le vendredi:			
- Entre 6h et 9h ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
- Entre 16h et 19h ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Quelle était votre gare normale d'embarquement ?			
Quelle était votre gare normale de débarquement ?			
Documents à l'appui			
Veuillez présenter une copie d'une pièce d'identité valide qui indique clairement votre nom, votre adresse et votre code postal. Vous devez soumettre ce document avec votre formulaire de réclamation.			
Affirmation			
Je déclare ou affirme, sous peine de parjure, que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont véridiques et exactes au meilleur de ma connaissance. Je reconnais que la décision de l'Administrateur des réclamations est définitive et exécutoire. Je reconnais que mon formulaire de réclamation peut faire l'objet de vérification, d'examen et de révision judiciaire.			
Signature		Date	
mm/jj/aaaa			
Les formulaires de réclamation doivent être communiqués par courriel au plus tard le 20 mars 2015 ou porter la marque d'oblitération postale du 20 mars 2015 au plus tard.			
Pour toute question, veuillez consulter le site www.crawford.reclamationamt.ca ou téléphoner sans frais au 1-877-739-8942.			

Par courriel : info@crawford.reclamationamt.ca ou n.painchaud@sfpavocats.ca

Par la poste : Services de recours collectifs Crawford – Réclamation AMT

133, rue Weber Nord, suite 3-505 - Waterloo, ON N2J 3G9