



La Compagnie d'assurance titres Chicago
Centre de réclamations
55 Superior Boulevard
Mississauga, ON L5T 2X9
(f) 1(866) 214-1953
reclamations@ctic.ca

Avis de réclamation

S'il vous plaît utiliser ce formulaire pour présenter une demande de réclamation en vertu de votre police d'assurance titre. Remplir chacune des rubriques. Tapez ou écrire lisiblement. Veuillez nous fournir votre formulaire dûment rempli par courrier, fax, ou courriel.

Information sur la police

Numéro de la police: _____

Date de la police: _____

Nom de l'assuré: _____

Information sur la propriété

Adresse de la propriété: _____

Avocat/notaire instrumentant de la transaction assurée: _____

Coordonnées de l'assuré

Nom: _____

Téléphone (domicile): _____

Adresse: _____

Téléphone (travail): _____

Téléphone (cellulaire): _____

Adresse courriel: _____

Nature de la réclamation

Veuillez nous fournir les informations suivantes pour nous permettre d'évaluer votre réclamation:

Description de la réclamation: _____

L'état actuel: _____

Noms et coordonnées des autres parties impliquées: _____

Le montant de la perte et les motifs justifiant le montant réclamé : _____

Quelles sont les mesures que vous souhaiteriez que prennent l'assureur? _____
