

QUITTANCE COMPLÈTE ET DÉFINITIVE

EN CONTREPARTIE des paiements versés jusqu'à ce jour par [INSCRIRE LE NOM] et de la somme additionnelle de [INSCRIRE LE MONTANT], y compris les frais d'avocats, la TVH et les débours taxables, dont j'ordonne le paiement à [INSCRIRE LE NOM], je soussigné, en mon nom et au nom de mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs et ayants droit, dégage et libère à tout jamais, sans restriction ou réserve, ladite [INSCRIRE LE NOM], y compris ses dirigeants, administrateurs, employés, mandataires, successeurs, personnes morales liées ou affiliées, successeurs, héritiers et ayants droit, selon le cas, de tous les arbitrages et toutes les actions, causes d'action, médiations, demandes et réclamations se rapportant à des indemnités d'accident légales non réglées, y compris les réclamations passées, actuelles et futures, au titre de l'Annexe sur les indemnités légales pour les indemnités de remplacement du revenu, de personne sans revenu d'emploi et de soignant, les indemnités de réadaptation, les indemnités pour frais de soins auxiliaires, les indemnités pour travaux ménagers et travaux d'entretien du domicile, les demandes de paiement d'autres frais et les demandes de tout autre type d'indemnité d'accident légale aux termes de la police d'assurance numéro [INSCRIRE LE NUMÉRO DE LA POLICE], établie par [INSCRIRE LE NOM] (numéro de demande : [INSCRIRE LE NUMÉRO DE LA POLICE]), ainsi que de toutes les demandes, actions, causes d'action ou réclamations relatives aux dommages, pertes ou blessures, quelle qu'en soit l'origine, que j'ai subis jusqu'à ce jour par suite d'accidents d'automobiles survenus le ou vers le [INSCRIRE LA DATE] (ci-après l'« accident »).

DE PLUS, en contrepartie du paiement de la somme susmentionnée, le soussigné promet et convient d'indemniser ladite [INSCRIRE LE NOM], ainsi que ses administrateurs, successeurs, ayants droit, sociétés affiliées, mandataires, préposés et employés, de tous les dommages et toutes les actions, causes d'action, réclamations et demandes qui pourraient subséquentement être invoqués, formulés ou intentés contre eux à l'égard des demandes d'indemnités d'accident légales susceptibles d'être formulées par mon entremise, à titre de prestataire, y compris les demandes portant sur les frais des personnes en visite, relativement à l'accident.

JE RECONNAIS ÉGALEMENT que le présent règlement englobe un règlement de toutes les demandes passées, actuelles et futures d'indemnités d'accident légales à l'encontre de [INSCRIRE LE NOM] à l'égard de l'accident. Je comprends que, par suite de la signature de la présente quittance, il me sera interdit à tout jamais de formuler une réclamation par voie de médiation, de demande, de litige, d'arbitrage ou d'appel, ou au moyen d'une demande de modification d'une ordonnance, ou d'une demande de contrôle judiciaire, concernant l'établissement du droit à des indemnités d'accident légales ou du montant de celles-ci ou encore des intérêts accumulés sur le montant en question jusqu'à la date de la présente quittance, ou encore d'une demande en vue d'obtenir une indemnité spéciale ou des dommages-intérêts punitifs et majorés contre l'assureur relativement à toute conduite jusqu'à la date de la présente quittance.

JE CONFIRME ÉGALEMENT que j'ai demandé et obtenu des conseils juridiques indépendants avant de signer la présente quittance.

JE RECONNAIS PAR LES PRÉSENTES AVOIR REÇU l'avis de divulgation de règlement exigé par l'article 9.1 du Règlement 664 des *Règlements révisés de l'Ontario de 1990*, modifié par le Règlement 291/10 pris en application de la *Loi sur les assurances* de l'Ontario.

IL EST CONVENU ET RECONNU que ledit paiement ou ladite promesse de paiement décrit aux présentes ne saurait constituer une admission de responsabilité de la part de [INSCRIRE LE NOM].

EN FOI DE QUOI JE SOUSSIGNÉ(E) [INSCRIRE LE NOM], ai apposé ma signature ci-dessous le _____ 2020.

SIGNÉ)
en présence de)
)
)
)
)
Témoïn _____)

[INSCRIRE LE NOM]

ATTESTATION DE REPRÉSENTANT

JE, _____, CONFIRME PAR LES PRÉSENTES que je suis le représentant légal du demandeur [INSCRIRE LE NOM], (ci-après le « demandeur »), relativement à ses demandes d'indemnités d'accident légales fondées sur la police numéro [INSCRIRE LE NUMÉRO DE LA POLICE], établie par [INSCRIRE LE NOM] (numéro de demande : [INSCRIRE LE NUMÉRO DE LA POLICE]), par suite de l'accident d'automobile survenu le ou vers le [INSCRIRE LA DATE]. J'atteste par les présentes que la demande visée aux présentes a été réglée conformément au Règlement 664 pris en application de la *Loi sur les assurances*, et que j'ai veillé à ce que la quittance et l'avis soient expliqués au demandeur. Je déclare par les présentes que le demandeur m'a confirmé qu'il comprenait les conséquences découlant de la signature de la quittance et de l'avis susmentionnés avant de les signer.