

DÉCHARGE DÉFINITIVE

La présente décharge vise le ou les dommages suivants :

- PRÉJUDICE PERSONNEL
- DOMMAGE MATÉRIEL
- DEMANDE EN DOMMAGES-INTÉRÊTS PRÉVUE PAR LA LOI

EN CONTREPARTIE du paiement du montant de

..... dollars (..... \$)

qui, selon les directives du soussigné, est payé comme suit :

..... (..... \$)

..... (..... \$)

..... (..... \$)

TAXE SUR LES BIENS ET SERVICES (TPS) : Le montant réclamé devrait être le montant duquel a été déduite la TPS recouvrable.

L'assuré est-il inscrit aux fins de la TPS? OUI NON

Si OUI, veuillez préciser : a) le numéro d'enregistrement b) le pourcentage recouvrable.....

Par la présente, **LE SOUSSIGNÉ**, ainsi que ses héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux, successeurs et ayant droit,

- i) libère à jamais (nom de l'assureur et de l'assuré)
 (ci-après appelé le « renonciataire ») de toute action, cause d'action de tout genre et de toute nature pour préjudices ou, le cas échéant, pour dommages tel que précisés ci-dessus et subis à la date ci-dessous ou qui peut être subi par la suite, à la suite de
 survenu le ou vers le 20.....
- ii) convient de ne pas présenter de réclamation ni d'intenter de poursuite contre toute personne physique ou morale qui pourrait réclamer une contribution ou une indemnité aux termes d'une loi ou de tout autre document;
- iii) convient que ledit paiement ne constitue pas une admission de responsabilité de la part du renonciataire;
- iv) déclare qu'il comprend pleinement les modalités du présent règlement, que le montant mentionné ci-dessus est la seule contrepartie de la présente décharge et que ledit montant est accepté volontairement à titre de règlement total et définitif de la réclamation pour dommages-intérêts précisés ci-dessus.

SIGNÉ À ce 20.....

AVERTISSEMENT : Nous vous demandons de signer le présent formulaire pour éviter que vous ne présentiez toute autre réclamation contre quiconque à l'avenir pour tout dommage ou préjudice que vous avez déjà subi ou que vous subirez dans l'avenir à la suite de l'incident décrit dans le présent formulaire.

À LIRE AVANT DE SIGNER

Fait en présence de :

..... SCEAU
 Témoin Renonciateur (demandeur)

..... SCEAU
 témoin Renonciateur (demandeur)