



Criminal Injuries Compensation Board
655 Bay Street, 14th Floor
Toronto, Ontario M7A 2A3
Toll Free: 1-800-372-7463
Tel: (416) 326-2900 Fax: (416) 326-2883
www.sjto.ca/cicb

Commission d'indemnisation des victimes d'actes criminels
655, rue Bay, 14^e étage
Toronto, ON M7A 2A3
Sans frais: 1-800-372-7463
Téléphone: (416) 326-2900 Télécopieur: (416) 326-2883
www.tjso.ca/civac

Formulaire de vérification

Un demandeur doit obtenir l'autorisation écrite de la Commission autorisant le paiement des frais de traitement avant qu'ils soient engagés. Ce formulaire doit accompagner chaque factures pour le traitement rendu. Pour éviter toute disparité ou tout problème lié au remboursement du traitement, le fournisseur de soins devrait consigner la date et le type de traitement, puis demander au demandeur de signer le formulaire à la fin de chaque traitements. Les factures soumises avant une période d'un mois ou sans formulaire de vérification signé ne seront pas traitées. Le fournisseur de soins est responsable de soumettre une facture chaque mois, ou au moment de la prestation du service. Veuillez prendre note que la Commission ne paie pas les rendez-vous manqués.

Numéro de dossier de la CIVAC:	
Nom de l'auteur de la demande:	
Nom du fournisseur de traitement:	
Signature du fournisseur de traitement:	
Pour la période du mois se terminant le	

Date du traitement (JJ.MM.AAAA)	Type de traitement (indiquer le nombre de minutes par session)	Signature de l'auteur de la demande (requisse pour chaque séance)
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X
		X

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaires sont recueillis aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et seront utilisés aux seules fins de répondre à votre demande. Toute question au sujet de ce formulaire doit être adressée à la Commission d'indemnisation des victimes d'actes criminels, au 655, rue Bay, 14^e étage, Toronto, Ontario, M7A 2A3. Téléphone : 416 326-2900 ou sans frais : 1 808 372-7463.