

7. Au moment de son décès, mon conjoint ou ma conjointe faisait vivre les autres enfants suivants toujours en vie :

Nom	Numéro d'assurance sociale	Date de naissance	Résidence actuelle
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Je réside au : _____ à _____
(ADRESSE MUNICIPALE ET/OU NUMÉRO DE CASE POSTALE) (VILLE OU AUTRE ENDROIT)

dans la province/le territoire de/du : _____ (PROVINCE/TERRITOIRE) _____ (CODE POSTAL) _____ (TÉLÉPHONE – INCLURE L'INDICATIF RÉGIONAL)

Je réclame une indemnisation en mon nom et celui des enfants mentionnés dans la présente. Je n'ai dissimulé aucun fait ou document en rapport avec cette réclamation. Je déclare que l'information est véridique et exacte. Je comprends qu'une fausse réclamation peut constituer une infraction criminelle.

SIGNATURE

Déclaré en ma présence à _____ : à _____
(ADRESSE MUNICIPALE ET/OU NUMÉRO DE CASE POSTALE) (VILLE OU AUTRE ENDROIT)

dans la province/le territoire de/du _____, en ce _____ jour de _____ (mois) _____ (année).

COMMISSAIRE, JUGE DE PAIX OU NOTAIRE

NOTE: Lorsque vous envoyez cette réclamation à la CSIT, vous devez l'accompagner de copies de vos certificats de mariage et de naissance, de même que du certificat de naissance ou de baptême de chaque enfant.

Si vous aimeriez avoir de l'aide pour remplir ce formulaire ou avoir plus d'information, communiquez avec l'un des bureaux énumérés ci-dessous.

Siège social : C.P. 8888 • Yellowknife, NT X1A 2R3 • Téléphone : (867) 920-3888 • Sans frais : 1-800-661-0792 • Télécopieur : (867) 873-4596 • Télécopieur sans frais : 1-866-277-3677

ou

C.P. 669 • Iqaluit, NU X0A 0H0 • Téléphone : (867) 979-8500 • Sans frais : 1-877-404-4407 • Télécopieur : (867) 979-8531 • Télécopieur sans frais : 1-866-979-8501

www.wscn.nt.ca • www.wscn.nu.ca