

# FORMULAIRE DE PLAINTE OU DE DÉNONCIATION



## VOUS VOULEZ PORTER PLAINTE

### contre une entreprise ou un représentant inscrit à l'Autorité des marchés financiers?

1. Vous devez faire une plainte écrite au responsable du traitement des plaintes de l'entreprise. Vous pouvez le faire en remplissant et en lui expédiant ce formulaire.
2. L'entreprise doit vous répondre par écrit.
3. Si vous n'êtes pas satisfait, vous pouvez demander à l'entreprise de transférer votre dossier de plainte à l'Autorité.

**OU**

## VOUS VOULEZ FAIRE UNE DÉNONCIATION?

Veillez nous faire parvenir ce formulaire dûment rempli directement à l'Autorité des marchés financiers.

## SI VOUS AVEZ BESOIN D'AIDE pour remplir ce formulaire ou pour toute question, vous pouvez :

- **Communiquer avec un agent d'information** du Centre de renseignements de l'Autorité à l'un des numéros de téléphone inscrits à la page suivante ou en nous écrivant à : [renseignements-consommateur@lautorite.qc.ca](mailto:renseignements-consommateur@lautorite.qc.ca)
- **Consulter notre site Web** : [www.lautorite.qc.ca](http://www.lautorite.qc.ca) sous l'onglet *Vous êtes un consommateur*, à la rubrique *Comment porter plainte*.

## PARTIE 1 - IDENTIFICATION

**A**

### VOS COORDONNÉES

M<sup>me</sup>  | Nom  
M.

Prénom

#### ADRESSE

N° Rue App.

Ville Province Code postal

Téléphone (domicile) Téléphone (travail) Poste

Télécopieur Courriel

Nom et prénom du second plaignant (s'il y a lieu)

**B**

### COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE VISÉE PAR VOTRE PLAINTE OU VOTRE DÉNONCIATION

Nom de l'entreprise

#### ADRESSE

N° Rue Bureau

Ville Province Code postal

Téléphone Télécopieur

**C**

### COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT VISÉ PAR VOTRE PLAINTE OU VOTRE DÉNONCIATION

M<sup>me</sup>  | Nom du représentant  
M.

Prénom

#### ADRESSE

N° Rue Bureau

Ville Province Code postal

Téléphone Poste Télécopieur

**N'oubliez pas de remplir la page suivante ➤**

# FORMULAIRE DE PLAINTE OU DE DÉNONCIATION



## PARTIE 2 - DESCRIPTION

### A SECTEUR FINANCIER CONCERNÉ

ASSURANCES

VALEURS MOBILIÈRES

COOPÉRATIVE, FIDUCIE  
ET SOCIÉTÉ D'ÉPARGNE

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

### B DÉCRIVEZ VOTRE PLAINTE OU EXPLIQUEZ LES RAISONS DE VOTRE DÉNONCIATION

Utilisez une feuille supplémentaire si nécessaire.

### C QUEL RÉSULTAT OU RÈGLEMENT SOUHAITEZ-VOUS OBTENIR ?

### D DOCUMENTS À JOINDRE

1. La réponse de l'entreprise à votre plainte (le cas échéant)
2. Les documents nécessaires pour analyser votre plainte (exemple : copies de contrat, relevés, etc.)

**N'OUBLIEZ PAS DE CONSERVER VOS ORIGINAUX.**

Votre signature

Date

Signature du second plaignant (s'il y a lieu)

Date

#### AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

Service du traitement des plaintes  
800, square Victoria, 22<sup>e</sup> étage  
C.P. 246, tour de la Bourse  
Montréal (Québec) H4Z 1G3

- **TÉLÉPHONE :**  
MONTRÉAL • 514 395-0337  
QUÉBEC • 418 525-0337  
NUMÉRO SANS FRAIS • 1 877 525-0337
- **TÉLÉCOPIEUR :**  
NUMÉRO SANS FRAIS • 1 877 285-4378