RÉCLAMATION DE FRANCHISE D’ASSURANCE

Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(date)***

SOUS TOUTES RÉSERVES

PAR COURRIER RECOMMANDÉ ***(numéro de repérage si connu)***

***(Nom du ou de la destinataire)***

***(Adresse postale du ou de la destinataire)***

Objet : Demande de remboursement des dommages survenus le ***(date)*** au ***(adresse complète)***

***(Formule de politesse)***,

Notre assureur a indemnisé la copropriété pour les dommages que nous avons subis dernièrement, tel qu’indiqué en rubrique, moins le montant de notre franchise de (montant en dollars), que nous avons assumée conformément au contrat d’assurance du syndicat.

**FACULTATIF** De plus, nous avons subi des dommages de ***(montant en lettres) ((montant en chiffres entre parenthèses))*** dollars qui n’ont pas été indemnisés par notre assureur.

L’enquête de notre assureur a révélé que la cause du sinistre est ***(description)***. Plus particulièrement, il appert que vous êtes responsable de ce sinistre, en ce que ***(décrire la faute commise par le copropriétaire, le bien qui est à l’origine, etc.)***.

Par conséquent, l’article 1074.2 du Code civil du Québec nous permet de vous réclamer la somme des dommages non couverts par notre assureur, y compris la franchise déboursée :

**1074.2.** Les sommes engagées par le syndicat pour le paiement des franchises et la réparation du préjudice occasionné aux biens dans lesquels celui-ci a un intérêt assurable ne peuvent être recouvrées des copropriétaires autrement que par leur contribution aux charges communes, sous réserve des dommages-intérêts qu’il peut obtenir du copropriétaire tenu de réparer le préjudice causé par sa faute et, dans les cas prévus au présent code, le préjudice causé par le fait ou la faute d’une autre personne ou par le fait des biens qu’il a sous sa garde.

Par la présente, nous vous demandons de nous faire parvenir, dans les (dix) jours de la réception de la présente, un paiement au montant de ***(montant en lettres)* (*(montant en chiffres entre parenthèses)*)** dollars à l’ordre ***(nom du syndicat)*)**. Veuillez noter qu’à défaut de recevoir ledit paiement dans le délai indiqué, nous n’aurons d’autre choix que d’entreprendre les démarches légales appropriées pour faire valoir nos droits et récupérer cette somme.

Nous vous invitons à transmettre sans délai une copie de la présente lettre à votre assureur en responsabilité civile.

Nous vous remercions de votre compréhension et vous prions de bien vouloir agir en conséquence.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature Signature

*(Nom complet du ou de la signataire ) (Nom complet du ou de la signataire)*

*(Adresse) (Adresse)*

**SI APPLICABLE** c.c. ***(nom de l’expert.e)***, expert.e en sinistre responsable du règlement de notre perte ***(inclure ses coordonnées)***

Le RGCQ remercie Me Yves Papineau, Ad. E. et Me Philippe Gagnon-Marin pour la révision de ce document.

*Le RGCQ ne se porte pas garant et ne saurait être responsable d’un quelconque litige, différend ou d’une quelconque mésentente pouvant survenir quant à l’interprétation et/ou l’application de ce document.*

Mise à jour : juillet 2023