



VOUS VOULEZ PORTER PLAINTE ?	VOUS AVEZ BESOIN D'ASSISTANCE ?
<p>Si vous souhaitez porter plainte contre une entreprise ou un représentant inscrit à l'Autorité qui vous a offert des produits ou des services financiers, vous devez le faire par écrit. À cet effet, vous pouvez remplir, signer et transmettre ce formulaire directement à l'entreprise concernée.</p> <p>Lorsque l'entreprise reçoit votre plainte, ses obligations sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vous transmettre un accusé de réception; - Traiter votre plainte de façon équitable; - Vous transmettre sa position finale par écrit. <p>Si vous n'êtes toujours pas satisfait, vous pourrez demander à l'entreprise d'envoyer votre dossier de plainte à l'Autorité à l'aide du Formulaire de transfert de dossier à l'Autorité.</p>	<p>Si vous avez besoin d'assistance pour déposer votre plainte auprès de l'entreprise concernée, vous pouvez remplir, signer et transmettre ce formulaire directement à l'Autorité.</p> <p>Nous ferons parvenir vos documents à l'entreprise concernée et nous vous aiderons tout au long du traitement de votre plainte.</p>

PARTIE 1 - IDENTIFICATION

A

VOS COORDONNÉES

M ^{me} M.	Nom	Prénom	
Adresse			
N°	Rue		App.
Ville		Province	Code postal
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste
Télécopieur		Courriel	
Langue de correspondance : Français Anglais			

Second plaignant (s'il y a lieu)

M ^{me} M.	Nom	Prénom	
Adresse du second plaignant – Si même adresse, cochez ici :			
N°	Rue		App.
Ville		Province	Code postal
Téléphone (domicile)	Cellulaire	Téléphone (travail)	Poste
Télécopieur		Courriel	



PARTIE 1 - IDENTIFICATION

B COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE VISÉE PAR VOTRE PLAINTE

Nom de l'entreprise

Adresse

N°	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Télécopieur	Courriel

C COORDONNÉES DU REPRÉSENTANT VISÉ PAR VOTRE PLAINTE

M ^{me} M.	Nom du représentant	Prénom	
Adresse			
N°	Rue	App.	
Ville		Province	Code postal
Téléphone		Poste	Télécopieur
Courriel			

PARTIE 2 - DESCRIPTION

A DÉCRIVEZ VOTRE PLAINTE

Utilisez une feuille supplémentaire si nécessaire.



PARTIE 2 - DESCRIPTION (suite)

A DÉCRIVEZ VOTRE PLAINTE (suite)

B QUEL RÉSULTAT OU RÈGLEMENT SOUHAITEZ-VOUS OBTENIR ?

C DOCUMENTS À JOINDRE

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

N'OUBLIEZ PAS DE CONSERVER VOS ORIGINAUX.



CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Je soussigné(e), _____, domicilié(e) au _____,

autorise l'Autorité à recueillir, à détenir, à utiliser et à communiquer tous les renseignements personnels me concernant qu'elle juge nécessaires au traitement de ma plainte.

Si je suis insatisfait(e) de l'examen de ma plainte ou de la réponse finale que j'aurai obtenue de l'entreprise visée par ma plainte, j'autorise l'Autorité à demander le transfert de mon dossier. Je comprends que l'Autorité ne demandera un tel transfert que sur confirmation de mon insatisfaction.

De ce fait, j'autorise quiconque détenant des renseignements personnels sur mon compte à les communiquer à l'Autorité pour le traitement de ma plainte.

J'accorde cette autorisation spécifique à l'Autorité, librement et de façon éclairée, étant pleinement conscient(e) des implications de cette autorisation, pour toute la durée du traitement de ma plainte.

Une photocopie de cette autorisation a la même valeur que l'original.

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

CE CONSENTEMENT EST À L'USAGE EXCLUSIF DE L'AUTORITÉ

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

- ▶ **Communiquer avec un agent** du Centre d'information de l'Autorité à l'un des numéros de téléphone inscrits ci-dessous, ou;
- ▶ **Consulter notre site Web** : www.lautorite.qc.ca

AUTORITÉ DES MARCHÉS FINANCIERS

Direction des plaintes et de l'indemnisation
Place de la Cité, tour Cominar
2640, boulevard Laurier, bureau 400
Québec (Québec) G1V 5C1

TÉLÉPHONE :

Montréal • 514 395-0337
Québec • 418 525-0337
Numéro sans frais • 1 877 525-0337

TÉLÉCOPIEUR :

Numéro sans frais • 1 877 285-4378

TRANSMETTRE