



**Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle
et de l'assurance contre les accidents du travail**
505 avenue University, 7^e étage
Toronto (Ontario) M5G 2P2
Téléphone : 416-314-8800 Télécopieur : 416-326-5164
ATS : 416-314-1787
Numéro sans frais : 1-888-618-8846
Site Web : www.wsiat.on.ca

Confirmation d'appel pour employeurs

Nom du dossier du TASPAAAT : _____

Dossier du TASPAAAT n° _____

1. AUDIENCE

Je veux que mon appel soit entendu en : Français Anglais

J'ai besoin d'un interprète pour l'audience. Non Oui

Si oui, indiquez la
langue et le dialecte : _____

2. MÉDIATION

Le Tribunal offre des services de médiation dans les cas qui s'y prêtent. Ces services visent à explorer s'il y aurait moyen de régler l'appel sans tenir une audience complète. Prière d'indiquer si vous êtes intéressé à des services de médiation dans cet appel.

Je désire recourir aux services de médiation. Non Oui

3. DOSSIERS À LA COMMISSION DE LA SÉCURITÉ PROFESSIONNELLE ET DE L'ASSURANCE CONTRE LES ACCIDENTS DU TRAVAIL

Le Tribunal ne reçoit pas de compte rendu régulier au sujet de vos dossiers à la Commission. Vous devez donc indiquer si vous avez d'autres questions en litige ou d'autres appels à la Commission. Si vous ne le faites pas, cet appel pourrait être retardé ou votre audience pourrait être reportée.

J'ai d'autres questions en litige, demandes d'indemnité ou appels à la Commission. Non Oui

Si oui, expliquez de quoi il s'agit :

4. PREUVE

Avant de remplir cette section, passer en revue le dossier de cas et l'addenda fournis. Si vous voulez utiliser d'autres documents à l'audience, vous devez les soumettre avec ce formulaire. Prière de remplir le bloc A ou le bloc B.

Bloc A Je n'ai aucun autre document à soumettre pour cet appel.

Bloc B Je joins de nouveaux documents pour cet appel. Ces nouveaux documents incluent :

- des documents médicaux
- d'autres documents probants
- un rapport d'expert préparé spécialement pour cet appel.

Je joins aussi :

- une copie de la lettre envoyée à l'expert pour lui demander ce rapport
- une copie du curriculum vitae de l'expert (exposé de ses qualifications).

- J'ai quelques autres documents probants, mais ils ne sont pas encore prêts. Je les soumettrai au Tribunal (et au travailleur) dès que je les aurai reçus.

*Il est à noter que les documents probants soumis **moins de trois semaines avant la date de l'audience** sont considérés comme en retard. Le Tribunal **ne soumet pas** les documents probants en retard à ses comités d'audience. Si vous soumettez de nouveaux documents probants à l'audience, le comité d'audience peut refuser de les prendre en considération ou ajourner l'audience.*

5. TÉMOINS

Vous devez soumettre une liste de tous les témoins que vous avez l'intention d'appeler à l'audience.

Il est à noter que le Tribunal entend très rarement les témoignages de témoins experts. Leurs rapports écrits sont généralement suffisants.

J'ai l'intention d'appeler des témoins à l'audience. Oui Non (Si non, passez à la section 7)

Vous devez aussi fournir un résumé du témoignage attendu de chacun de vos témoins (dépositions anticipées des témoins).

Nom du témoin : _____

Sommaire de la déposition anticipée :

Je joins la liste de mes autres témoins et un sommaire de leur déposition.

6. ASSIGNATIONS À TÉMOIGNER

Si vous pensez avoir besoin d'une assignation à témoigner, vous devriez en faire la demande sur ce formulaire afin qu'il y ait assez de temps pour la signifier avant l'audience. Le Tribunal passe toute demande en revue pour déterminer s'il émettra une assignation.

Prière de remplir le bloc C ou le bloc D

Bloc C Je n'ai pas besoin d'assignation à témoigner.

Bloc D J'ai besoin d'assignations à témoigner pour :

Nom du témoin : _____

Nom du témoin : _____

Nom du témoin : _____

Je joins une lettre expliquant pourquoi j'ai besoin d'une assignation pour chacun de ces témoins et pourquoi j'ai besoin du témoignage de chacun de ceux-ci.

7. CERTIFICATION

Je certifie que toutes les questions en appel sont les mêmes que celles identifiées sur mon *Avis d'appel*.

Je certifie que j'ai transmis une copie de ce formulaire rempli et de toute pièce jointe au travailleur.

Preuve de signification ci-jointe (p.ex. : confirmation de transmission par télécopieur ou récipissé de service de messagerie)

Signature de l'appelant ou du représentant

jj / mm / aaaa

(Nom en lettres moulées)

Date :

AVIS : Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance relevant de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*, L.O. 1997, chap. 16, Annexe A. Dans certains cas, le Tribunal peut avoir à recueillir des renseignements supplémentaires relativement à l'affaire. Tous les renseignements sont recueillis aux termes des articles 102, 123, 124, 129, 132 et 134 de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*. Toutes les questions au sujet de cette quête de renseignements devraient être adressées au coordonnateur de la protection des renseignements personnels, Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail, 505, avenue University, Toronto (Ontario) M5G 2P2, 416 314-8800.