



**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'un¹ 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 téléverser 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 téléverse 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 téléverse 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 téléverse 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 téléverse 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.

Je téléverse une preuve de signification (p.ex. : confirmation de transmission par télécopieur ou récipissé de service de messagerie)

Signature : (Saisissez votre prénom et votre nom de famille)

Date (jj/mm/aaaa)

En cochant cette case, j'accepte et je comprends la valeur juridique de ma signature et de la date dactylographiées

Avis : Les renseignements demandés sur ce formulaire sont recueillis aux fins d'une instance du Tribunal d'appel de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (TASPAAT). Tous les renseignements sont recueillis aux termes de la *Loi de 1997 sur la sécurité professionnelle et l'assurance contre les accidents du travail*, L.O. 1997, chap. 16, tel que modifiée, et ils seront versés au dossier et transmis à la CSPAAAT lorsque le dossier lui sera renvoyé. Les renseignements seront utilisés aux seules fins de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail. Pour toute question au sujet de cette quête de renseignements, veuillez communiquer avec le coordonnateur de la protection des renseignements personnels du TASPAAT au 416 314-8800, au 1 888 618-8846 (sans frais en Ontario), ou au 416 314-1787 (ATS).

¹ Le masculin s'applique sans discrimination aux personnes des deux sexes.