

# DEMANDE DE MAINTIEN DE L'EXEMPTION DE PAIEMENT DES PRIMES POUR LES SERVICES FOURNIS A TITRE BENEVOLE POUR LE COMPTE D'UN ORGANISME(S) SANS BUT LUCRATIF



Tout avocat membre du Barreau de l'Ontario exempté du paiement des primes d'assurance responsabilité civile professionnelle qui fournit des services à titre bénévole pour le compte d'un organisme(s) sans but lucratif et qui veut conserver son exemption doit demander le maintien de son admissibilité à l'exemption au moyen du présent formulaire.

En remplissant le présent formulaire, je confirme ce qui suit :

1. Je suis actuellement exempté(e) du paiement des primes d'assurance responsabilité civile professionnelle dans le cadre du régime d'assurance du Barreau de l'Ontario.
2. Je fournirai des services professionnels à titre bénévole pour le compte d'un ou de plusieurs organismes sans but lucratif et je demande le maintien de mon admissibilité à l'exemption du paiement des primes d'assurance responsabilité civile professionnelle.

## Renseignements Sur L'organisme Sans But Lucratif

Nom de l'organisme sans but lucratif : \_\_\_\_\_

Adresse de l'organisme sans but lucratif : \_\_\_\_\_

Ville/Village : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Personne-ressource de l'organisme sans but lucratif : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Activités de l'organisme sans but lucratif: (c.-i.-d., son but, les services fournis, etc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je me suis renseigné(e) et confirme que l'organisme est un organisme sans but lucratif :

Oui  Non

Est-ce que l'organisme sans but lucratif est un projet enregistré auprès de Pro Bono Ontario (PBO)?

Oui  Non

Est-ce que l'organisme sans but lucratif est une clinique (au sens de la Loi de 1998 sur les services d'aide juridique), une société étudiante de services d'aide juridique ou une société autochtone de services juridiques financée par Aide juridique Ontario?

Oui  Non

Remarque : Si vous voulez fournir de services professionnels pour le compte de plus d'un organisme sans but lucratif, veuillez joindre des détails supplémentaires par écrit à la présente demande.

Les services professionnels que je fournirai à titre bénévole sont :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Période d'exécution des services fournis à titre bénévole :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

N° de membre du Barreau : \_\_\_\_\_

Nom (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_