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

Assurance LawPRO MD

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 presént 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 professionelle.

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 : _____ Nº 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 aupres 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'execution des services fournis à titre bénévole :

_____

Signature : _____ Nº de membre du Barreau : _____

Nom (en caractères d'imprimerie) : _____ Date (jj/mm/aaaa) : _____/_____/_____

Remarque : Le présent formulaire ne vise que votre exemption dans le cadre du régime d'assurance du Barreau de l'Ontario. Votre prestation des services à titre bénévole peut aussi avoir un effet sur votre adhésion au Barreau et sur les frais que vous êtes tenu(e) de lui verser. Les avocats devraient communiquer avec le Barreau au 416-947-3300 ou au 1-800-668-7380 avant de remplir le présent formulaire pour obtenir tous les détails.