Barreau du Québec

FORMULAIRE DE RÉCLAMATION AU FONDS D'INDEMNISATION DU BARREAU DU QUÉBEC

INTRODUCTION

Vous devez répondre à toutes les questions du formulaire.

Si l'espace est insuffisant, vous pouvez annexer des pages additionnelles.

Il est important de joindre au formulaire tout document ou toute preuve qui peut appuyer votre réclamation (par exemple : des copies de chèques sans provision, reçus, ententes, états de comptes bancaires, l'original d'une procuration si vous agissez pour une organisation, etc.).

Pour être traité, ce formulaire de réclamation doit être dûment signé et assermenté et être accompagné de tous les documents exigés.

IMPORTANT :

Si votre demande est incomplète, elle ne pourra pas être traitée. Elle vous sera retournée par le Barreau du Québec, accompagnée d'une lettre explicative.

Partie 1 ■ Réclamant(s)

Identification du premier réclamant

☐ M. ☐ Mme Prénom : _____ Nom : _____

Raison sociale : _____

(Si vous agissez au nom d'une compagnie, veuillez joindre une procuration à cet effet)

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Téléphone (rés.) : _____

Téléphone (bur.) : _____ Cellulaire : _____

Télécopieur (si aucun, indiquer S/O) : _____ Courriel : _____

Autre réclamant (si applicable)

☐ M. ☐ Mme Prénom : _____ Nom : _____

Raison sociale : _____

(Si vous agissez au nom d'une compagnie, veuillez joindre une procuration à cet effet)

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Téléphone (rés.) : _____

Téléphone (bur.) : _____ Cellulaire : _____

Télécopieur (si aucun, indiquer S/O) : _____ Courriel : _____

Partie 2 ■ Avocat concerné par la réclamation

Identification

☐ M. ☐ Mme Prénom : _____ Nom : _____

Raison sociale du cabinet : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Télécopieur : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

Partie 3 ■ Détails de la réclamation

1. Indiquez le montant global réclamé : _____$

2. Avez-vous effectué une remise d'une somme ou d'un bien à l'avocat pour ses services ? ☐ oui ☐ non

   Si oui, indiquez la date de la remise de l'argent sous la bonne colonne :

S'agissait-il d'une avance d'honoraires (sommes laissées à l'avocat avant que les travaux ne soient exécutés) **?**	**S'agissait-il d'un paiement de compte d'honoraires** (facture de l'avocat) **?**	**S'agissait-il d'un autre type de remise ?** (Débours, caution, produit d'assurance, règlement du dossier, négociation, transaction, etc.) **Les investissements et les prêts ne sont pas couverts. PRÉCISEZ :**

3. Décrivez le mandat que vous avez donné à l'avocat (les services juridiques que vous vouliez qu'il dispense) et exposez les faits à l'appui de votre réclamation.

   Par exemple : l'historique de votre relation avec votre avocat : dates de rencontres, services demandés; nombre de rencontres, auditions, décision, factures, etc.

_____

_____

_____

_____

_____

4. Avez-vous signé une entente d'honoraires avec cet avocat :

   (les honoraires sont les coûts pour les services rendus par l'avocat. Il peut s'agir d'un taux horaire, d'un pourcentage des gains ou d'un prix fixe)

   ☐ oui (veuillez joindre une copie de l'entente) ☐ non

   Dans la négative, avez-vous une entente verbale concernant les honoraires de l'avocat ?

   ☐ oui, précisez : _____

   ☐ non

5. À quelle date et dans quelle circonstance avez-vous eu connaissance que les sommes remises à votre avocat auraient été utilisées à des fins autres que celles prévues à l'entente ?

_____

_____

_____

_____

6. Avez-vous déjà adressé une demande de services au Barreau du Québec avant le dépôt du présent formulaire ?

☐ oui, indiquez la date : _____ Numéro de dossier : _____

Nom de la personne qui a pris en charge votre dossier : _____

La raison ou le type de services demandés : _____

☐ non

7. Veuillez décrire les étapes entreprises afin de récupérer, de votre avocat, la somme réclamée :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

8. Avez-vous entrepris un recours de nature civile devant les tribunaux pour recouvrer la somme d'argent ? (Petites créances, Cour du Québec, Cour supérieure)

☐ oui, veuillez joindre le jugement, le cas échéant.

S'il n'y a pas de jugement, veuillez indiquer à quelle étape en est le dossier : _____

_____

☐ non

9. Avez-vous signé une quittance en faveur de l'avocat ? ☐ oui, veuillez joindre copie de cette quittance ☐ non

10. Faites-vous présentement l'objet d'une cession de vos biens, d'une faillite ou avez-vous fait une proposition concordataire ? ☐ oui ☐ non

11. Avez-vous déposé une demande d'arbitrage au Barreau du Québec ?

☐ oui, quel est le numéro de dossier _____ ☐ non

12. Pour faire la présente réclamation, êtes-vous représenté par un avocat ? Le cas échéant, veuillez nous indiquer :

Prénom de votre avocat actuel : _____ Nom : _____

Raison sociale du cabinet: _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Télécopieur : _____ Cellulaire : _____

Courriel : _____

13. Avez-vous d'autres informations à ajouter à votre demande ?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Je, _____ soussigné(e), m'engage à me conformer aux dispositions de la *Loi sur le Barreau*, du *Code des professions,* du *Règlement sur le fonds d'indemnisation du Barreau du Québec* et de leurs autres règlements. Je comprends qu'une fausse déclaration ou l'abstention de répondre à l'une ou l'autre des questions du présent formulaire peut entraîner l'annulation de ma réclamation.

De plus, je consens à ce que le Barreau du Québec, ses représentants ou agents de renseignements personnels vérifient et obtiennent toutes les informations et tous les documents nécessaires au traitement du dossier de réclamation au Fonds d'indemnisation du Barreau du Québec.

La présente a aussi pour but d'autoriser tous les services, directions, autorités, personnes, y compris le Bureau du Syndic, le secrétaire de l'Ordre, le secrétaire du Conseil de discipline et du Comité du fonds d'indemnisation, le Conseil d'arbitrage, le responsable de l'inspection professionnelle ainsi que le Fonds d'assurance responsabilité professionnelle du Barreau du Québec à fournir et à divulguer au Comité du Fonds d'indemnisation du Barreau du Québec tout rapport, document, information ou renseignement en leur possession, remis ou échangé par le soussigné avec l'un d'eux concernant l'avocat ou l'ex-avocat et que j'ai remis au Barreau du Québec.

En foi de quoi j'ai signé à _____, ce _____

_____
Signature

Affirmé solennellement devant moi à _____ ce____ jour de_____ de l'an_____.

_____
Signature d'un avocat ou toute autre personne habile à recevoir le serment

Nom en lettres moulées _____ et fonction _____

Si ☐ avocat ou ☐ notaire Numéro de membre : |___|___|___|___|___|___|___|___|

Si commissaire à l'assermentation :

District judiciaire : _____ Numéro du commissaire : _____

RETOURNEZ CE FORMULAIRE PAR LA POSTE à l'adresse suivante :

Greffe du Fonds d'indemnisation du Barreau du Québec
445 Boulevard St-Laurent, 4e étage, Montréal (Québec) H2Y 3T8

Pour toutes informations, veuillez communiquer avec le Barreau du Québec :
514 954-3411 ou 1-800-361-8495, poste 3411
greffe.indemnisation@barreau.qc.ca

Dans ce formulaire, le genre masculin est utilisé dans le seul but de l'alléger. Ce genre désigne, lorsque le contexte s'y prête, aussi bien les femmes que les hommes.

Pour consulter le *Règlement du fonds d'indemnisation du Barreau du Québec* et les procédures, visitez :
www.barreau.qc.ca/fr/public/protection/fonds-indemnisation/