



FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÉEXAMEN

Vous pouvez nous demander de réexaminer notre décision. Bien que nous comprenions que vous puissiez être insatisfait de notre décision ou en désaccord avec celle-ci, de façon générale, nous ne modifions nos décisions initiales que si:

- nous avons omis de considérer des renseignements importants;
- nous avons omis de traiter de problèmes importants que vous avez soulevés;
- nous avons fait une erreur importante en analysant l'information; ou
- vous avez de nouveaux renseignements importants que nous n'avons pas préalablement pris en compte.

Vous devez utiliser le présent formulaire pour demander le réexamen de notre décision. Nous devons le recevoir dûment rempli dans les 30 jours suivant la date de notre lettre vous informant de notre décision. Pour obtenir plus de renseignements concernant les demandes de réexamen, veuillez consulter [notre site Web](#).

Demande de réexamen

Date de notre lettre vous informant de notre décision: _____

Date de la demande de réexamen: _____

Vos informations (ou celles du plaignant si vous présentez cette demande au nom d'une autre personne)

Titre: _____ Prénom: _____ Nom de famille: _____

Rue/CP/RR: _____ Ville: _____

Province: _____ Code postal: _____

Pays: _____ Téléphone (le jour): _____

Téléphone (le soir): _____ Adresse courriel: _____

Identification du dossier

Nom de la firme: _____

Enquêteur / Nom de l'employé de l'OSBI: _____

1. Pourquoi êtes-vous d'avis que notre décision devrait être réexaminée?

Veillez détailler pourquoi vous jugez que nous avons:

- omis de considérer des renseignements importants;
- omis de traiter de problèmes importants que vous avez soulevés; ou
- avons fait une erreur importante en analysant l'information.

Veillez joindre des pages supplémentaires, au besoin.

2. Avez-vous de nouveaux documents à soumettre qui, selon vous, pourraient modifier notre conclusion? Si oui, veuillez joindre seulement les documents qui n'étaient pas disponibles lors de l'enquête initiale.

Non

Oui (Veillez soumettre les documents avec ce formulaire.)

Si oui, veuillez fournir des raisons précises et de l'information détaillée expliquant pourquoi, selon vous, les nouveaux documents modifieront notre décision. Veillez joindre des pages supplémentaires au besoin.

Veillez nous faire parvenir le formulaire dûment rempli par courriel, la poste ou télécopieur et inclure tout document justificatif.

Courriel:

reconsiderations@obsi.ca

Adresse postale:

Demande de réexamen
Ombudsman des services bancaires
et d'investissement
20, rue Queen Ouest, bureau 2400,
C.P. 8
Toronto, Ontario M5H 3R3

Fax:

1-888-422-2865 (à l'attention de :
Demande de réexamen)

Veillez nous téléphoner au
1-888-451-4519 si vous avez besoin
d'assistance pour remplir ce
formulaire.

L'OSBI est le service national et indépendant de règlement des différends du Canada offert aux consommateurs et aux petites entreprises qui n'ont pas réussi à régler leur plainte avec leur firme de services bancaires ou d'investissement. Notre mandat d'intérêt public fait l'objet d'une surveillance réglementaire par les Autorités canadiennes en valeurs mobilières (en ce qui concerne les plaintes liées aux placements) et l'Agence de la consommation en matière financière du Canada (en ce qui concerne les plaintes liées aux services bancaires).