

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DES FRAIS GÉNÉRAUX EN CAS D'INVALIDITÉ TOTALE

Formulaire requis pour toute invalidité ayant engendré une absence du travail après le 1^{er} juin 2015.

IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ

Nom et prénom de l'assuré	N° de compte
N° d'attestation	N° d'identification

RENSEIGNEMENTS SUR LES FRAIS GÉNÉRAUX

- **VEUILLEZ INSCRIRE** le mois de l'invalidité visé par la présente demande et les dépenses mensuelles réellement engagées, de façon raisonnable et courante, pour chacun des éléments énumérés ci-dessous.

 Mois de l'invalidité

- **VEUILLEZ JOINDRE** les pièces justificatives de chacun des frais généraux inscrits ci-dessous.
- Les frais engagés pour une période plus longue qu'un mois feront l'objet d'un calcul au prorata.
- Pour les dépenses fixes mensuelles, les pièces justificatives seront nécessaires uniquement lors de la première réclamation.

Frais généraux	Montant
Salaire de vos employés	_____ \$
Services publics (téléphone, eau, électricité, internet)	_____ \$
Loyer, taxes foncières ou le versement mensuel en remboursement d'un emprunt hypothécaire contracté relatif à la partie de l'immeuble où se trouve votre cabinet	_____ \$
Blanchisserie, conciergerie et entretien	_____ \$
Honoraires pour services professionnels	_____ \$
Versements d'un contrat de crédit-bail (si ce contrat n'est pas assuré)	_____ \$
Amortissement	_____ \$
Location d'équipement	_____ \$
Intérêts débiteurs et remboursements périodiques de capital (autres que l'hypothèque)	_____ \$
Cotisations professionnelles et assurance responsabilité	_____ \$
Frais fixes liés à une automobile avec pourcentage de l'utilisation pour le travail (_____ %)	_____ \$
Autres dépenses fixes habituelles - Précisez	_____ \$
.....	_____ \$
TOTAL DES DÉPENSES :	_____ \$

JE DÉCLARE que tous les renseignements donnés ci-dessus sont complets et véridiques.

**Nom et prénom de la personne
ayant rempli le formulaire (EN MAJUSCULES)** _____

Signature de la personne ayant rempli le formulaire _____ **Date** _____

Signature de l'assuré : _____ **Date :** _____