COMMISSION DES ACCIDENTS DU TRAVAIL
Territoires du Nord-Ouest et Nunavut

Rapport du travailleur (syndrome des doigts blancs)

REMPLISSEZ ET FAITES PARVENIR À L'ADRESSE INDIQUÉE AU BAS DU FORMULAIRE.

ÉCRIVEZ EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.							
NOM DE FAMILLE						NOM DE L'EMPLOYEUR ACTUEL	
PRÉNOM(S)						ADRESSE POSTALE DE L'EMPLOYEUR - INDIQUEZ LE CODE POSTAL ET LE NUMÉRO DE TÉLÉPHONE.	
ADRESSE POSTALE - INDIQUEZ LE CODE POSTAL.							
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE - INDIQUEZ LE CODE RÉGIONAL.							
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE						À L'EMPLOI DE CETTE COMPAGNIE DEPUIS	
DATE DE NAISSANCE	JOUR	MOIS	ANNÉE	ÉTAT MATRIMONIAL	NOMBRE D'ENFANTS	EMPLOI ACTUEL	SI VOUS NE TRAVAILLEZ PAS, INDIQUEZ DEPUIS QUAND.

DONNEZ LES DÉTAILS COMPLETS DE VOS ANTÉCÉDENTS PROFESSIONNELS. INDIQUEZ LE NOM ET L'ADRESSE DE VOS EMPLOYEURS, LA DURÉE DE VOTRE EMPLOI, LE GENRE D'ÉQUIPEMENT UTILISÉ ET LA FRÉQUENCE DE SON UTILISATION. NOUS VÉRIFIERONS CES RENSEIGNEMENTS AUPRÈS DES EMPLOYEURS FIGURANT SUR LA LISTE CI-APRÈS. N'OUBLIEZ PAS QUE TOUT RENSEIGNEMENT INEXACT RETARDERA L'ADMINISTRATION DE VOTRE DEMANDE D'INDEMNISATION.

AUX TERRITOIRES DU NORD-OUEST

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	PÉRIODE DU	PÉRIODE AU	GENRE D'ÉQUIPEMENT UTILISÉ	NOMBRE DE JOURS PAR SEMAINE OU D'HEURES PAR JOUR
	ANNÉE	ANNÉE		
	ANNÉE	ANNÉE		
	ANNÉE	ANNÉE		

À L'EXTÉRIEUR DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	PÉRIODE DU	PÉRIODE AU	GENRE D'ÉQUIPEMENT UTILISÉ	NOMBRE DE JOURS PAR SEMAINE OU D'HEURES PAR JOUR
	ANNÉE	ANNÉE		
	ANNÉE	ANNÉE		

VEUILLEZ JOINDRE TOUTE INFORMATION ADDITIONNELLE EN VOTRE POSSESSION.
ASSUREZ-VOUS DE BIEN REMPLIR ET DE SIGNER LE FORMULAIRE AVANT DE LE FAIRE PARVENIR À LA CAT.

DATE	SIGNATURE

Siège social : C. P. 8888 YELLOWKNIFE NT X1A 2R3 • Téléphone : (867) 920-3888 • 1-800-661-0792 • Télécopieur : (867) 873-4596
ou
❑ C. P. 669 • IQALUIT NT X0A 0H0 • Téléphone : (867) 979-8500 • 1-877-404-4407 • Télécopieur : (867) 979-8501
❑ C. P. 368 • RANKIN INLET NT X0C 0G0 • Téléphone : (867) 645-5600 • 1-877-404-8878 • Télécopieur : (867) 645-5601

CS013F 0005

This form is also available in English.
ᑖᓐᓇ ᐊᑐᐃᓐᓂᑦ ᑎᑎᕋᐅᓴᐃᑦ ᐃᓅᑎᑐᓴᒐᑎᑦ,
Taanna tatatirialik atuinnuinnauvuq Inuktitut.