



## DEMANDE D'EXAMEN AUPRÈS DE L'OMBUDSMAN DE L'OACIQ

### IMPORTANT

L'ombudsman de l'OACIQ est une personne qui se penche de façon indépendante et impartiale sur les demandes d'examen du public en lien avec les processus appliqués par les divers services de l'OACIQ au cours du traitement d'un dossier. Au besoin, l'ombudsman peut proposer des améliorations dans le traitement des dossiers aux services de l'OACIQ qui sont concernés.

L'ombudsman de l'OACIQ est membre du *Forum canadien des ombudsmans* et il en respecte les *principes éthiques*.

Pour que l'ombudsman de l'OACIQ puisse étudier votre demande, votre dossier doit avoir préalablement passé toutes les étapes prévues dans la *Loi sur le courtage immobilier*. Avant de remplir ce formulaire, veuillez consulter *cet article* sur [oaciq.com](http://oaciq.com) pour de plus amples renseignements.

### SECTION I – IDENTIFICATION DU OU DES DEMANDEURS

Demander 1 :

M. Mme

NOM					PRÉNOM														
-----	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse :

NUMÉRO		RUE										APP. / BUREAU / LOCAL												
MUNICIPALITÉ										PROVINCE										CODE POSTAL				

Téléphone (indiquer au moins un numéro où vous joindre entre 8 h 30 et 16 h 30) :

IND. RÉG.		N° DE TÉLÉPHONE (DOMICILE)					IND. RÉG.		N° DE TÉLÉPHONE (CELLULAIRE)					IND. RÉG.		N° DE TÉLÉPHONE (TRAVAIL)				
-----------	--	----------------------------	--	--	--	--	-----------	--	------------------------------	--	--	--	--	-----------	--	---------------------------	--	--	--	--

J'autorise l'ombudsman à correspondre avec moi par courrier électronique à l'adresse : \_\_\_\_\_

Demander 2 :

M. Mme

NOM					PRÉNOM														
-----	--	--	--	--	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse :

NUMÉRO		RUE										APP. / BUREAU / LOCAL												
MUNICIPALITÉ										PROVINCE										CODE POSTAL				

Téléphone (indiquer au moins un numéro où vous joindre entre 8 h 30 et 16 h 30) :

IND. RÉG.		N° DE TÉLÉPHONE (DOMICILE)					IND. RÉG.		N° DE TÉLÉPHONE (CELLULAIRE)					IND. RÉG.		N° DE TÉLÉPHONE (TRAVAIL)				
-----------	--	----------------------------	--	--	--	--	-----------	--	------------------------------	--	--	--	--	-----------	--	---------------------------	--	--	--	--

J'autorise l'ombudsman à correspondre avec moi par courrier électronique à l'adresse : \_\_\_\_\_

RÉSERVÉ À L'OMBUDSMAN DE L'OACIQ

TIMBRE DE RÉCEPTION



## SECTION III – DÉCLARATION ET SIGNATURE

### **! CONFIDENTIALITÉ DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Les renseignements recueillis dans ce formulaire sont nécessaires pour permettre le traitement de votre demande. Vous devez fournir tous les renseignements demandés.

L'Ombudsman de l'OACIQ traite de façon confidentielle tous les renseignements personnels qu'il recueille, conformément aux dispositions des lois applicables. Seuls les membres du personnel de l'OACIQ dont les fonctions le requièrent pourront accéder à ces renseignements. Ces renseignements ne seront utilisés qu'aux fins de l'application de la *Loi sur le courtage immobilier*, RLRQ, c. C-73.2, et de ses règlements. Ils pourraient être utilisés à d'autres fins, dans les cas prévus par la Loi. Ils ne pourront être communiqués à d'autres personnes ou organismes que dans les cas où la loi le permet ou avec votre consentement.

Les renseignements et dossiers que l'Organisme détient à votre sujet sont conservés à son siège social. Sous certaines réserves, la loi vous reconnaît le droit d'y avoir accès ou de requérir leur rectification.

Je déclare avoir lu la présente déclaration et être en accord avec ses termes. De plus, je déclare que tous les renseignements contenus à la présente demande sont exacts. **Je m'engage à informer sans délai l'ombudsman de l'OACIQ de tout changement à ces renseignements.**

**X**

SIGNATURE

Date :

JOUR		MOIS		ANNÉE					

**Veillez signer le formulaire APRÈS avoir rempli TOUTES les sections.**

**VEUILLEZ FAIRE PARVENIR VOTRE DEMANDE ET VOS DOCUMENTS**  
à « Ombudsman de l'OACIQ », par courriel à [OMBUDSMAN@OACIQ.COM](mailto:OMBUDSMAN@OACIQ.COM)  
ou par la poste, aux coordonnées indiquées ci-dessous.

**Organisme d'autoréglementation du courtage immobilier du Québec**  
4905, boulevard Lapinière, bureau 2200, Brossard (Québec) J4Z 0G2  
Tél. : 450 462-9800 ou 1 800 440-7170 • [oaciq.com](http://oaciq.com)