Workers' Safety and Compensation Board Yukon

Renseignements sur le dossier d'indemnisation

PRINTED: 07-11-2026

Vous devez remplir et soumettre le présent formulaire pour obtenir des renseignements relatifs à un dossier d'indemnisation. Pour en savoir plus sur la communication de renseignements, veuillez contacter la Section de la gestion de l'information au 867-667-5645.

Les renseignements fournis sont recueillis aux fins de l'application de la Loi sur la sécurité et l'indemnisation des travailleurs et en conformité avec celle-ci et la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions à ce sujet, veuillez communiquer avec la ou le responsable de la protection des renseignements personnels de la CSIT à l'adresse susmentionnée ou en composant le 867-667-5645 ou (sans frais au Yukon) le 1-800-661-0443.

*Je suis :

- Travailleur
- Représentant du travailleur/de la travailleuse
- Employeur
- Employeur Représentant de l'employeur

Si vous représentez un travailleur/une travailleuse ou un(e) employé(e), vous devez joindre à cette demande le formulaire Autorisation de représentation du travailleur ou de l'employeur, s'il n'a pas déjà été fourni.

Cliquez ici pour accéder au formulaire Authorization of a Representative form.

- Formulaire Autorisation de représentation déjà soumis

Renseignements sur le demandeur

*Prénom

*Nom de famille

Tel qu'il figure sur une pièce d'identité émise par un gouvernement

Si vous êtes le représentant du travailleur/de la travailleuse ou le représentant de l'employeur, veuillez fournir le nom de l'organisation

*Numéro municipal

*Province/Territoire

*Rue

*Code postal

*Ville/Localité

*Pays

Renseignements sur le dossier d'indemnisation

*Prénom du travailleur/de la travailleuse

*Nom de famille du travailleur/de la travailleuse

*Numéro de dossier du travailleur/ de la travailleuse

*Travailleur/travailleuse ou représentant du travailleur/de la travailleuse

- Dossier complet (La première copie est gratuite, des frais s'appliquent sur les copies additionnelles. Demande de paiement d'honoraires d'un tiers non lié à la CSIT)

- Mise à jour depuis la dernière version.

PRINTED: 07-11-2026

Employeur ou représentant de l'employeur

Renseignements pertinents au réexamen (appel).

Le traitement peut prendre jusqu'à 10 jours ouvrables.

Demande de communication d'informations

*Choisissez l'une des options suivantes

par la poste à mon adresse figurant sur ce formulaire

par courriel sécurisé à mon adresse figurant sur ce formulaire

ramassage au 401, rue Strickland, Whitehorse (Yukon) Y1A 5N8

Vous devrez présenter une pièce d'identité avec photo pour obtenir les documents à notre bureau

*Nom de la personne (en lettres détachées)

Numéro de téléphone de la personne (ex: (999) 999-9999)

J'autorise la personne suivante à venir chercher les documents pour moi :

Signature, consentement et déclaration

En cochant cette case, je reconnais que la communication électronique comporte des risques de sécurité inhérents, comme toutes les formes de communication. En dépit des risques inhérents à la communication électronique, je consens à l'utilisation de moyens électroniques pour transmettre et recevoir des renseignements, y compris des renseignements confidentiels et personnels entre la Commission et moi. Ce consentement demeurera en vigueur jusqu'à ce que la Commission reçoive, par écrit, une demande de révocation.

*Nom

*Courriel (ex: you@wcb.yk.ca)

Si vous soumettez un formulaire PDF, veuillez le remplir en utilisant le lien suivant :

File Drop