

From:

To:17804987808

09/17/2015 12:26

#509 P.002/004



**Workers'
Compensation
Board**

Alberta

Service à la clientèle

9912, 107th Street
C.P. 2415

Edmonton (Alberta) T5J 2S5

Le 15 septembre 2015

MONSIEUR GILLES J CARON
29-4515 76 AVE NW
EDMONTON (ALBERTA) T6B 0A4

Centre d'appels liés aux réclamations : 780-498-3999
403-517-6000

Appels sans frais de l'Alberta : 1-866-WCB-WCB1
(1-866-922-9221)

Extérieur de l'Alberta : 1-800-661-9608

Télécopieur : 780-427-5863

Télécopieur sans frais : 1-800-661-1993

Site Internet de WCB : www.wcb.ab.ca

Numéro de réclamation : 656 4731

Date de l'accident : 27 avril 2015

Numéro d'assurance sociale : 25297398

Monsieur,

Cette lettre est une confirmation que le Workers' Compensation Board (WCB) vous a versé des prestations d'indemnisation pour la blessure résultant de votre accident au travail du 27 avril 2015.

Les prestations payées sont les suivantes :

<i>Pour la période du</i>	<i>Montant total de la prestation</i>	<i>Type de prestation</i>
<i>30 avril au 11 mai 2015</i>	<i>1 415,46 \$</i>	<i>Invalidité totale temporaire (assurance salaire)</i>
<i>12 au 16 mai 2015</i>	<i>465,05 \$</i>	<i>Invalidité partielle temporaire (assurance salaire partielle)</i>

Montant total des prestations payées

Ce montant doit être déclaré auprès de l'Agence du revenu du Canada si vous demandez un crédit d'impôt pour enfants, un remboursement de la taxe de vente ou le Supplément de revenu garanti. Communiquez avec l'Agence du revenu du Canada pour obtenir des directives sur la façon d'utiliser cette information lors de la préparation de votre déclaration de revenus.

Coordonnées

Veuillez communiquer avec notre centre d'appels liés aux réclamations au 780-498-3999 si vous avez des questions.

Je vous prie d'agréer, Monsieur, mes sentiments les meilleurs.

Stella Sanginiti
Arbitre

Veuillez inscrire le numéro de réclamation approprié sur toute correspondance.