

Le programme de remboursement de défibrillateur externe automatisé pour les chantiers de construction favorise la sécurité au travail en remboursant aux entreprises admissibles le coût (jusqu'à 2 500 \$) d'un défibrillateur externe automatisé pour chaque chantier de construction admissible.

Vous devez remplir un formulaire de demande de remboursement distinct pour chaque chantier admissible.

Veuillez conserver votre preuve d'achat, car nous pourrions vous la demander à des fins de vérification.

Toutes les questions sont obligatoires.

Admissibilité

Pour être admissible au remboursement, veuillez confirmer que votre entreprise répond aux exigences suivantes :

- être le constructeur du chantier, tel que défini par la *Loi sur la santé et la sécurité au travail* (le constructeur est la partie qui exerce le plus grand contrôle à l'égard de la santé et de la sécurité sur le chantier et qui est responsable de la santé et de la sécurité des personnes travaillant sur celui-ci);
- être inscrite auprès de la WSIB et avoir un compte actif;
- s'attendre à ce que le chantier de construction dure trois mois ou plus;
- s'attendre à ce que 20 personnes ou plus (y compris les sous-traitantes et sous-traitants) travaillent régulièrement sur le chantier;
- disposer d'une personne formée en secourisme sur le chantier pendant les travaux.

Renseignements sur la personne-ressource

Nom	Titre de poste
Téléphone	Adresse électronique

Renseignements sur l'entreprise

Nom de l'entreprise	Numéro de compte WSIB à sept chiffres
Adresse	Ville
Province	Code postal

Renseignements sur le chantier

Nom du projet	Avis de numéro de projet
Adresse municipale du chantier	Ville du chantier
Nombre de personnes employées régulièrement sur le chantier	Durée prévue du projet (en mois)

Envoyez un courriel à accessibilite@wsib.on.ca si vous avez besoin d'un autre format ou d'adaptations.

wsib.ca/fr | Poste : 200, rue Front Ouest, Toronto (Ontario) M5V 3J1 | Sans frais : 1-800-387-0750 | ATS : Utilisez le 711
10864B (10/25)

Renseignements sur l'achat de défibrillateurs externes automatisés

Nom de l'entreprise où vous avez acheté le défibrillateur externe automatisé

Marque/fabricant du défibrillateur externe automatisé	Modèle (nom du produit) du défibrillateur externe automatisé
Date d'achat	Prix d'achat

Déclaration et soumission

Je déclare qu'à ma connaissance, les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et exacts.

Je comprends que fournir des renseignements faux à la WSIB peut donner lieu au rejet de cette demande et(ou) à d'autres mesures de la part de la WSIB.

Je comprends que ce programme rembourse un défibrillateur externe automatisé (jusqu'à un remboursement maximal de 2 500 \$ par chantier de construction admissible).

Je conviens de fournir une preuve d'achat (p. ex., un reçu ou une facture) du défibrillateur externe automatisé à la WSIB, à sa demande.

Je comprends que les décisions de la WSIB concernant les remboursements des défibrillateurs externes automatisés sont finales et ne peuvent faire l'objet d'une contestation.

Nom	Date
-----	------

Comment soumettre un formulaire de demande de remboursement

1. Téléchargez le formulaire de demande de remboursement et remplissez-le.
2. Connectez-vous à votre [compte de services en ligne](#) et suivez les instructions pour téléverser le formulaire à votre compte. Renseignez-vous sur la [manière de soumettre des documents relatifs à votre compte](#) au moyen des services en ligne.
3. Dans un délai de deux à quatre semaines, vous recevrez un courriel vous indiquant si nous approuvons ou non votre demande de remboursement ou vous demandant de nous fournir des renseignements supplémentaires.
4. Vous verrez un crédit porté à votre compte WSIB dans un délai d'environ trois semaines suivant l'approbation de votre demande de remboursement

Afin d'être admissibles à un remboursement, les défibrillateurs externes automatisés doivent faire l'objet d'un achat du 1^{er} juillet 2025 au 30 juin 2027. La date limite pour nous soumettre un formulaire de demande de remboursement est le 31 juillet 2027.

Faites-nous part de vos commentaires

Nous vous invitons à [répondre à une petite enquête](#) afin de nous faire part de vos commentaires sur le programme de remboursement de défibrillateur externe automatisé pour les chantiers de construction. Vos commentaires nous aideront à améliorer le programme de remboursement.

Si vous avez des questions, veuillez envoyer un courriel à remboursements DEA@wsib.on.ca.