

**Inscription**

**Modification** (CHANGEMENT DE COMPTE)

**Renseignements sur la personne accidentée** (ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_ N° DE RÉCLAMATION ▼

**ADRESSE**

NUMÉRO \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPARTEMENT \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (TRAVAIL) \_\_\_\_\_  
IND. RÉG. IND. RÉG.

**Renseignements sur le compte bancaire du bénéficiaire (personne accidentée ou représentant)** (ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

NOM DE L'INSTITUTION BANCAIRE \_\_\_\_\_

N° DE LA SUCCURSALE \_\_\_\_\_ N° DE L'INSTITUTION \_\_\_\_\_ N° DE COMPTE \_\_\_\_\_

Ces numéros apparaissent sur votre chèque. Si vous n'avez pas de chèque, votre institution financière peut vous fournir une preuve équivalente.  
**\* VOIR EXEMPLE CI-DESSOUS.**

Signature du bénéficiaire \_\_\_\_\_

ANNÉE \_\_\_\_\_ MOIS \_\_\_\_\_ JOUR \_\_\_\_\_  
Date

▼ SI LA PRÉSENTE DEMANDE EST SIGNÉE PAR LE REPRÉSENTANT, VEUILLEZ FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS. ▼

**Renseignements sur le représentant** (ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

**ADRESSE** (Si elle est différente de celle de la personne accidentée)

NUMÉRO \_\_\_\_\_ RUE \_\_\_\_\_ APPARTEMENT \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ PROVINCE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (RÉSIDENCE) \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (TRAVAIL) \_\_\_\_\_  
IND. RÉG. IND. RÉG.

- Si le dépôt direct ne peut être effectué, le paiement se fait par chèque.  
- Vous pouvez modifier ou annuler votre inscription quand vous le voulez, en avisant par téléphone la personne responsable de votre dossier à la SAAQ.

6096 50 (2010-02)

**Joindre un spécimen de chèque portant la mention « ANNULÉ » (ne pas l'agrafer)**

**\* EXEMPLE  
DE  
CHÈQUE**

Jean Martin  
123, rue Principale  
Saint-Jean (Québec) A1B 1C2 folio 999 999 9 1

Payez à l'ordre de \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ /100 DOLLARS

**Annulé**

|| 999 || : 99999 999 : 999 : 999 999 999 999 ||  
No de chèque Pas toujours présent sur le chèque (Ne pas inscrire) No de la succursale (5 chiffres) No de l'institution financière (3 chiffres) No de compte (maximum de 12 chiffres)

**EXPÉDIER VOTRE DEMANDE À L'ADRESSE SUIVANTE :**

**(Dépôt direct)**

Société de l'assurance automobile du Québec  
Case Postale 2500, Succ. Terminus  
Québec (Québec) G1K 8A2