

## Demande d'information

En vertu de l'article 607 ou 610 du Code de la sécurité routière

**Consultez les frais exigés pour chaque dossier.**

### 1- ÉVÉNEMENT

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Accident de véhicule routier<br><input type="checkbox"/> Enquête relative au vol d'un véhicule routier<br><input type="checkbox"/> Enquête relative à une fraude à l'égard d'un véhicule routier<br><input type="checkbox"/> Revendication du droit de propriété d'un véhicule routier | ► Numéro du rapport d'accident : _____<br>► Numéro du dossier d'enquête : _____<br>► Numéro du dossier de réclamation : _____<br>► Extrait du Registre des droits personnels et réels mobiliers (RDPRM) ou contrat de financement ou preuve de propriété |
|---|--|

Date de l'évènement	Année-Mois-Jour	Lieu de l'évènement
---------------------	-----------------	---------------------

Nom de l'assuré \_\_\_\_\_

### 2- RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

**Cochez la case appropriée pour obtenir :**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> L'historique des propriétaires lorsqu'il s'agit du vol d'un véhicule routier. | <input type="checkbox"/> Le nom du propriétaire pour revendiquer le droit de propriété d'un véhicule routier. | <input type="checkbox"/> L'historique dénominalisé des propriétaires pour revendiquer le droit de propriété d'un véhicule routier. |
|--|---|--|

### 3- DEMANDEUR

Nom de l'organisme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Numéro de compte à la SAAQ \_\_\_\_\_

Nom de la personne autorisée \_\_\_\_\_

Nom de la compagnie d'assurances de l'assuré (pour les experts en sinistre) \_\_\_\_\_

Je reconnais que les renseignements demandés sont exacts et nécessaires au traitement d'une demande d'indemnisation liée à un accident de véhicule routier ou à une enquête relative au vol d'un véhicule routier ou à une fraude à l'égard d'un véhicule routier ou de la revendication du droit de propriété d'un véhicule routier. Je reconnais avoir pris connaissance des articles 607, 610, 644.1 et 644.2 du Code de la sécurité routière.

Année-Mois-Jour

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne autorisée

\_\_\_\_\_  
Date

#### La communication de renseignements personnels

Le personnel autorisé de la Société de l'assurance automobile du Québec traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils sont indispensables pour appliquer la Loi sur l'assurance automobile et le Code de la sécurité routière. La Société communique ces renseignements à ses mandataires et à certains ministères et organismes, selon la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ces renseignements peuvent aussi servir à des fins de statistiques, d'étude, de sondage, d'enquête ou de vérification. Omettre de les fournir peut entraîner un refus du service demandé. Vous pouvez consulter ces renseignements ou les corriger.

Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société au [www.saaq.gouv.qc.ca](http://www.saaq.gouv.qc.ca) ou téléphonez au centre de relations avec la clientèle de la Société.

- Pour toute information, composez le 418 528-3183 ou sans frais 1 866 642-1865
- Télécopieur 418 644-7167
- Toute demande doit être expédiée à : Service de la diffusion et de la liaison avec les corps policiers  
**Société de l'assurance automobile du Québec**  
 333, boulevard Jean-Lesage, C-3-44  
 Case postale 19600, succursale Terminus  
 Québec (Québec) G1K 8J6