



Avec vous,  
au cœur de votre sécurité

**Notes importantes :**

1. Une photocopie, une télécopie ou une reproduction numérique de cette autorisation a la même valeur que l'original, en vertu des articles 2840 et 2841 du *Code civil du Québec*.
2. Cette autorisation est valide jusqu'à la fin du traitement du dossier d'indemnisation, sauf si elle est annulée par écrit.

Numéro de réclamation

Moi, \_\_\_\_\_,  
Nom et prénom de la personne accidentée

j'autorise les membres du personnel concernés de la Société de l'assurance automobile du Québec à fournir par téléphone à la personne identifiée ci-dessous tous renseignements relatifs au traitement de mon dossier d'indemnisation (ex. : renseignements médicaux, décisions rendues, documents reçus, paiements effectués, etc.).

Titre de civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Préfère ne pas répondre

Nom et prénom de la personne autorisée : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne accidentée

Année		Mois		Jour	

Date du début de l'autorisation

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

**Renseignements personnels**

La Société ne recueille que les renseignements personnels qui sont indispensables à l'exercice de ses attributions et à l'application des lois dont elle a la responsabilité en tout ou en partie. Son personnel autorisé traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils peuvent être communiqués à ses mandataires et à certains ministères et organismes, y compris ceux situés à l'extérieur du Québec, le tout conformément à la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*. Ils peuvent aussi servir aux fins de production 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 les renseignements personnels vous concernant, en obtenir une copie ou les faire corriger.

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

**TROIS FAÇONS DE TRANSMETTRE UN DOCUMENT :**

**Service en ligne Remboursement de frais et envoi**

**de documents :** [saaq.gouv.qc.ca/envoiodocuments](http://saaq.gouv.qc.ca/envoiodocuments)

**Télécopieur :** 1 866 289-7952

**Poste :** Société de l'assurance automobile du Québec  
Case postale 2500, succursale Terminus  
Québec (Québec) G1K 8A2

**Conservez l'original ou une copie pour vos dossiers.**