

Autorisation de divulgation du dossier de conduite par la Société de l'assurance automobile du Québec

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Notes au demandeur

Ce formulaire doit être accompagné du formulaire [Recherches sur les dossiers de conduite \(gouv.qc.ca\)](#) (4941). Les informations inscrites ci-dessous ne doivent pas avoir été modifiées, raturées ou effacées, sinon la demande pourrait être refusée. [Consultez le site Web pour connaître les frais exigés pour chaque dossier.](#)

Pour assurer la qualité du traitement de votre demande, nous vous demandons de remplir ce formulaire à l'écran avant de l'imprimer. Si vous devez remplir ce formulaire à la main, assurez-vous d'écrire en caractères d'imprimerie.

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom de la compagnie, de l'organisme ou autre			
Nom et prénom de la personne autorisée à agir au nom du demandeur			
Adresse (numéro, rue, appartement)		Ville, village ou municipalité	
Province	Code postal	Téléphone	Poste

AUTORISATION DU TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE

Numéro du permis de conduire			
<input type="text"/>		Nom et prénom de la ou du titulaire	
Date de naissance (Année-Mois-Jour)	Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)	Poste
Je soussigné(e) autorise la Société de l'assurance automobile du Québec à communiquer au demandeur mentionné ci-dessus l'état de mon dossier de conduite, incluant notamment les suspensions, les révocations, les points d'inaptitude, les infractions ainsi que les accidents dans lesquels j'ai été impliqué(e) relativement à la conduite d'un véhicule lourd, s'il y a lieu. Cette autorisation est valide pour 12 mois à compter de la date de la signature.			
Signature de la ou du titulaire		Date (Année-Mois-Jour)	

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 ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.

- **Pour toute information**, composez le 418 528-3183 ou, sans frais, le 1 866 642-1865

- **Toute demande doit être expédiée à :**
Division de la diffusion (act. 850)
Société de l'assurance automobile du Québec
333, boulevard Jean-Lesage
Case postale 19600, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 8J6