



Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Saviez-vous que vous pouvez annuler votre permis de conduire à partir de votre dossier dans [SAAQclic](#)? Pour plus d'informations concernant nos services en ligne, consultez la page Web [SAAQclic - SAAQ \(gouv.qc.ca\)](#).

Si vous n'avez pas accès aux services en ligne pour annuler votre permis de conduire, remplissez les sections 1, 2 et 4 du formulaire et transmettez-le-nous par la poste.

Si vous demandez l'annulation du permis de conduire d'une personne décédée, remplissez les sections 1, 3 et 4 du formulaire et transmettez-le-nous par la poste.

Si vous avez quitté le Québec et que vous avez obtenu un permis de conduire à l'extérieur du Québec, veuillez remplir le formulaire [Demande d'annulation de l'immatriculation d'un véhicule émigré et/ou d'un permis de conduire](#).

Section 1 – Renseignements sur la personne qui fait la demande

Nom		Prénom
Numéro du permis de conduire		Date de naissance (Année-Mois-Jour)
Téléphone		
Adresse au Québec (Si vous avez quitté le Québec, inscrivez votre adresse à l'extérieur du Québec.)		
Numéro	Rue	Appartement
Ville, village ou municipalité		Province ou État
		Code postal

Section 2 – Raison de l'annulation du permis de conduire

<input type="checkbox"/> Je renonce à conduire	<input type="checkbox"/> Mon permis de conduire est suspendu ou révoqué
<input type="checkbox"/> Veuillez cocher la case si le paiement de votre privilège de conduire est fait par prélèvements bancaires automatiques.	

Section 3 – Renseignements sur la personne décédée

Nom du ou de la titulaire du permis		Prénom du ou de la titulaire du permis
Numéro du permis de conduire de la personne décédée		Date de naissance (Année-Mois-Jour)
		Date de décès (Année-Mois-Jour)
Documents à joindre pour annuler le permis de conduire d'une personne décédée		
<ul style="list-style-type: none">Permis de conduire de la personne décédéeCopie ou photocopie du certificat délivré par le Directeur de l'état civil ou autre document prouvant le décès (rapport du coroner, avis de décès, certificat d'inhumation, etc.)		

Section 4 – Signature de la personne qui fait la demande

• Je déclare que les renseignements fournis sont exacts.		
Nom		Prénom
Signature		Date (Année-Mois-Jour)

Transmission du formulaire avec les documents demandés

Par la poste

Division du traitement des avis, Société de l'assurance automobile du Québec, Édifice Jean-Lesage
333, boulevard Jean-Lesage, case postale 19600, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 8J6

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 [saq.gouv.qc.ca/confidentialite](#) ou téléphonez au Centre des relations avec la clientèle de la Société.