

Avec vous,  
au cœur de votre sécurité

Consultez la tarification des services pour chaque dossier.

## Renseignements sur le demandeur

Nom de l'organisme		Numéro de demandeur à la Société	
Adresse		Téléphone	Poste
Nom de la personne qui fait la demande	Fonction		
Signature		Date (Année-Mois-Jour)	

## Renseignements sur la représentante ou le représentant désigné (s'il y a lieu)

Nom de l'organisme			
Adresse		Téléphone	Poste
Nom de la représentante ou du représentant	Fonction		
Signature		Date (Année-Mois-Jour)	

## Infraction

Numéro de dossier	Numéro de constat	Date (Année-Mois-Jour)	Heure
-------------------	-------------------	------------------------	-------

## Droit de conduire – Renseignements sur la défenderesse ou le défendeur

Nom	Prénom
Date de naissance (Année-Mois-Jour)	Numéro du permis de conduire

## Droit de circuler – Renseignements sur le véhicule impliqué

Numéro d'identification du véhicule		Numéro de plaque d'immatriculation	
Marque	Modèle	Année	

## Article et nom de la loi qui a été enfreinte

Numéro de l'article	Nom de la loi
S'il y a lieu, précisez la raison de la présente demande :	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

## Toute demande doit être expédiée à :

Division de la diffusion (act. 850)  
Société de l'assurance automobile du Québec  
Édifice Jean-Lesage  
333, boulevard Jean-Lesage  
Case postale 19600, succursale Terminus  
Québec (Québec) G1K 8J6

## Pour toute information composez le :

418 528-3183 ou sans frais le 1 866 642-1865  
Télécopieur : 418 644-7167