

Consultez notre [site Web](#) pour connaître les frais exigibles.

**Renseignements sur l'employée ou l'employé désigné**

|  |                                  |       |
|--|----------------------------------|-------|
| Nom de l'organisme                     | Numéro de demandeur à la Société |       |
| Adresse                                |                                  |       |
| Nom de l'employée ou l'employé désigné | Téléphone                        | Poste |
| Signature                              | Date (Année-Mois-Jour)           |       |

**Infraction**

|                                  |                   |                        |       |
|----------------------------------|-------------------|------------------------|-------|
| Numéro de dossier de l'organisme | 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 |

**Loi ou règlement enfreint**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Numéro de l'article      | Inscrivez le numéro de l'article et, s'il y a lieu, le nom de la loi ou cochez le règlement enfreint. |
|                          | Code de la sécurité routière  |
|                          | Loi sur les véhicules hors route  |
|                          | Autre, précisez :   |
| <input type="checkbox"/> | Règlement sur l'utilisation d'un véhicule routier   |
| <input type="checkbox"/> | Règlement sur la circulation ou sur le stationnement d'un véhicule routier                            |

S'il y a lieu, précisez la raison de la présente demande :

---



---



---

S'il s'agit d'une deuxième demande pour un même dossier ou d'une demande de complément d'information, joignez la réponse déjà reçue.

**Faites parvenir ce formulaire à la Société par la poste ou par télécopieur :**

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 :**

Téléphone : 418 528-3183  
1 866 642-1865  
Télécopieur : 418 644-7167