

# Demande du dossier de conduite d'une personne résidant ou séjournant à l'extérieur du Québec

Avec vous,  
au cœur de votre sécurité

## RENSEIGNEMENTS SUR LA OU LE TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE

Nom	Prénom			
Numéro de permis de conduire du Québec	Date de naissance (Année-Mois-Jour)	Téléphone Bureau	Poste	Domicile

## AUTORISATION DE LA OU DU TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE

Dernière adresse au Québec	Langue de rédaction du dossier de conduite <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais
----------------------------	--

**Note : Le dossier de conduite ne sera transmis qu'à un seul destinataire et que par un seul moyen.**

J'autorise la Société à me faire parvenir mon dossier de conduite.

Transmettez par la poste  
à l'adresse suivante  
**(hors Québec uniquement) :**

Assurez-vous que tous les éléments indispensables à la rédaction correcte d'une adresse internationale sont présents.  
\_\_\_\_\_

**ou**

Transmettez par télécopieur  
au numéro suivant  
**(hors Québec uniquement) :**

\_\_\_\_\_ Indicatif du pays \_\_\_\_\_ Indicatif régional ou local \_\_\_\_\_ Numéro de télécopieur

\_\_\_\_\_  
Date (Année-Mois-Jour)

\_\_\_\_\_  
Signature

Remarques  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Expédiez

• Par télécopieur:  
418 644-7167

ou

• Par la poste : 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