

Avec vous,  
au cœur de votre sécurité

### 1. RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE OU L'ORGANISME

Nom de l'entreprise ou de l'organisme autorisé

Numéro d'unité ou de référence du véhicule, s'il y a lieu

Numéro d'autorisation

### 2. RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE

Numéro d'identification du véhicule (NIV)

Plaque

### 3. RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE

Numéro de dossier à la Société<sup>1</sup>

Propriétaire du véhicule

1. Numéro de dossier inscrit sur le certificat d'immatriculation du véhicule.

### 4. TYPE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE (Veuillez cocher la case qui correspond à votre situation.)

Numéro d'article

Art. 1 (1)  Art. 1 (2)  Art. 1 (3) a)  Art. 1 (3) b)  Art. 1 (3) c)  Art. 1 (4)  Art. 1 (5)  Art. 1 (6)

Nouvelle demande

Remplacement

Numéro du certificat de reconnaissance actuel

Raison (perte, vol, remplacement de pare-brise, etc.)

### 5. APPROBATION DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME (responsable de la flotte ou personne-ressource)

Nom et prénom du responsable de l'entreprise ou de l'organisme

Numéro App., bureau ou étage Rue

Case postale

Succursale postale

Ville, village ou municipalité

Province

Code postal

Téléphone

Poste

Télécopieur

Courriel

Je certifie que le véhicule visé par cette demande est utilisé conformément à l'autorisation applicable.

Date (Année-Mois-Jour)

Signature du responsable de l'entreprise ou de l'organisme

### 6. SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE

Date (Année-Mois-Jour)

Signature

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

#### TOUTE DEMANDE DOIT ÊTRE ACHEMINÉE À L'ADRESSE SUIVANTE :

Division de la liaison avec les corps policiers (act. 41025)

Société de l'assurance automobile du Québec

Édifice Jean-Lesage, 333, boulevard Jean-Lesage, Case postale 19600, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 8J6

Télécopieur : **418 643-1262** Courriel : [SAAQ.DLCP-liason@saaq.gouv.qc.ca](mailto:SAAQ.DLCP-liason@saaq.gouv.qc.ca) **POUR TOUTE INFORMATION :** Région de Québec : **418 528-5400** Sans frais : **1 844 678-7148**