Société de l'assurance automobile
Québec

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Demande de régularisation de dossier
Propriétaire, exploitant ou conducteur de véhicules lourds (PECVL)

Date de la demande	Année	Mois	Jour

N. B. : Veuillez remplir ce formulaire à l'écran.

Renseignements sur l'entreprise ou le conducteur (les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires)

☐ **Propriétaire et exploitant de véhicules lourds** (PEVL)	☐ **Conducteur de véhicules lourds** (CVL)
Nom de l'entreprise*	Nom*
Numéro d'identification (NI)*	Prénom*
Numéro d'inscription au registre de la Commission des transports du Québec (NIR)	Numéro de permis de conduire*

Renseignements sur la personne qui fait la demande (les champs suivis d'un astérisque (*) sont obligatoires)

Nom*		Prénom*	
Titre ou fonction		Nom de l'entreprise*	
Adresse de l'entreprise	Numéro	Rue	
Ville, village ou municipalité		Province Québec	Code postal
Téléphone*	Poste	Courriel*	

Sujet de la demande de modification

- ☐ Infraction
- ☐ Mise hors service conducteur (MHSC)
- ☐ Certificat de vérification mécanique (CVM)
- ☐ Autre, précisez : _____
- ☐ Accident
- ☐ Parc de véhicules
- ☐ Multiple

Renseignements sur la demande de modification

Date de l'événement	Année / Mois / Jour	Numéro de l'événement	**Date de l'événement**	Année / Mois / Jour	Numéro de l'événement
Date de l'événement	Année / Mois / Jour	Numéro de l'événement	**Date de l'événement**	Année / Mois / Jour	Numéro de l'événement

Si la demande concerne plus de quatre événements, veuillez préciser les dates et les numéros d'événements dans la description de votre demande.

Description de la demande

Veuillez joindre les pièces justificatives (avis de non-responsabilité, demande de modification de dossier PEVL-Locateur, procuration, contrat de location, etc.) à votre demande, le cas échéant.

Description de la demande – Suite

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 saaq.gouv.qc.ca/confidentialite ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.

Faites parvenir ce formulaire à l'adresse suivante

Direction des politiques, de la performance et des relations avec le milieu
Société de l'assurance automobile du Québec
Édifice Jean-Lesage
333, boulevard Jean-Lesage (act. 2170)
Case postale 19600, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 8J6

ou

Transmettez le par télécopieur

418 643-1896