

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Pour assurer la qualité du traitement de **vos demandes**, nous vous demandons de remplir ce formulaire à l'écran avant de l'imprimer. Page _____ de _____

RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Nom de l'entreprise ou de l'organisme (en caractères d'imprimerie)		Numéro de compte	Numéro de dossier à la Société
Personne autorisée	Nom	Prénom	
Adresse de l'entreprise ou de l'organisme demandeur	Numéro, rue, app.	Municipalité	
Province/État	Pays	Code postal	Zip code
		Case postale	Succursale postale

Province/État	Pays	Code postal	Zip code	Case postale	Succursale postale	
Langue		<input type="checkbox"/> Français	Réserve à la SAAQ	Date de la demande <small>Année-Mois-Jour</small>	Code de l'usager	Numéro de demandeur SAAQ
		<input type="checkbox"/> Anglais				

CONSIGNE À L'INTENTION DE L'ENTREPRISE OU DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Joignez pour chaque conducteur le formulaire **[Autorisation pour divulgation du dossier de conduite par la Société de l'assurance automobile du Québec](#)** (5981). Consultez les **[frais exigés](#)** pour chaque dossier.

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 nos 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 ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.

- Pour toute information, composez le 418 528-3183 ou sans frais le 1 866 642-1865.
 - 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