

Demande de renseignements – SAAQclic

Consultez les tarifs des services pour chaque dossier.

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOYÉ DÉSIGNÉ

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

Numéro du dossier ou du constat _____

RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS

Adresse actuelle d'une personne physique ou morale ou d'une copropriété

Numéro de dossier _____ **ou** Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____
(Année-Mois-Jour)

Adresse de correspondance relative à l'immatriculation pour une personne physique

Numéro de plaque _____ **ou** Numéro de dossier _____

Propriétaire actuel d'un véhicule

Numéro de plaque _____ **ou** Numéro d'identification du véhicule _____

Liste des véhicules appartenant à une personne physique ou morale

Numéro de dossier _____ **ou** Nom _____

Prénom _____

Date de naissance _____
(Année-Mois-Jour)

Numéros de dossiers associés à un véhicule en copropriété*

Numéro de plaque _____ **ou** Numéro d'identification de la copropriété _____

* Ces renseignements pourront être communiqués seulement s'ils ont été conservés dans la base de données de la Société.

Nom et adresse du commerçant ayant délivré un certificat d'immatriculation temporaire (transit)

Numéro du certificat _____

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

- Toute demande doit être expédiée par télécopieur ou par la poste :

Télécopieur 418 644-7167

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