Effacer

Société de l'assurance automobile Québec

Avec vous, au cœur de votre sécurité

Autorisation de communiquer des renseignements par téléphone

Numéro de réclamation

Notes importantes :

1. Une photocopie, une télécopie ou une reproduction numérique de cette autorisation a la même valeur que l'original, en vertu des articles 2840 et 2841 du Code civil du Québec.
2. La révocation de cette autorisation devra être faite par écrit auprès de la Société.

Moi, _____ ,
Nom et prénom de la personne accidentée

j'autorise la Société de l'assurance automobile du Québec à fournir par téléphone des renseignements relatifs au traitement de mon dossier d'indemnisation portant le numéro de réclamation _____

(ex. : informations générales, documents reçus, paiements effectués), à l'exclusion des renseignements médicaux, à la personne suivante _____ , demeurant
Nom et prénom de la personne autorisée

actuellement au _____

_____ . _____
Téléphone

_____
Signature de la personne accidentée

Année Mois Jour
_____
Date du début d'autorisation

_____
Signature de la personne autorisée

La communication de renseignements personnels
La Société traite de façon confidentielle les renseignements qu'elle collecte aux fins de l'application du régime public d'assurance automobile. Elle s'engage à ne les utiliser et à ne les communiquer qu'aux seules fins prévues par la loi. La Politique de confidentialité de la Société est disponible à saaq.gouv.qc.ca/politiques/politique-confidentialite/.

TROIS FAÇONS DE TRANSMETTRE UN DOCUMENT :
Service en ligne Envoi de documents :
saaq.gouv.qc.ca
Télécopieur : 1 866 289-7952
Poste : Société de l'assurance automobile du Québec
Édifice Jean-Lesage
Case postale 2500, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 8A2

Conservez l'original ou une copie pour vos dossiers.

AT

Imprimer le formulaire