

Avec vous,  
au cœur de votre sécurité

### INSTRUCTIONS

Ce formulaire s'adresse au propriétaire ou représentant d'une personne morale (demandeur) qui désire obtenir l'autorisation d'effectuer du transport rémunéré de personnes avec son véhicule. Est considérée comme propriétaire d'un véhicule la personne ou l'entreprise qui en a fait l'immatriculation.

Remplissez ce formulaire AVANT de vous présenter dans l'un de nos points de service.

Remplissez le formulaire en LETTRES MAJUSCULES à l'encre noire ou bleu foncé.

Pour être admissible, votre véhicule ne doit pas :

- être muni d'un antidémarrage éthylométrique
- avoir plus de 10 ans
- afficher plus de 350 000 kilomètres à l'odomètre

Si votre véhicule a 4 ans ou plus ou un kilométrage de 80 000 km ou plus, un certificat de vérification mécanique attestant qu'il est conforme devra être présenté.

### RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE DU VÉHICULE (DEMANDEUR)

Nom et prénom de la personne ou nom de l'entreprise	N° de l'entreprise (s'il y a lieu)	N° de permis de conduire/ N° de dossier à la Société
Adresse		

### RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE

Marque	Modèle	Année	N° d'identification du véhicule (NIV)	N° de plaque d'immatriculation	Kilométrage
					Oui Non
• Le véhicule sera-t-il muni d'un taximètre?.....					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Le véhicule est-il muni d'un lanternon?.....					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Le véhicule est-il une limousine? .....					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Le véhicule est-il adapté pour les personnes handicapées? .....					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
– Si oui, est-il muni :					
<input type="checkbox"/> d'une plate-forme élévatrice?		– L'accès pour le fauteuil roulant se fait-il :			
<input type="checkbox"/> d'une rampe d'accès?		<input type="checkbox"/> par la droite du véhicule?			
<input type="checkbox"/> Autre : _____		<input type="checkbox"/> par l'arrière du véhicule?			
• Le véhicule est-il muni d'un antidémarrage éthylométrique?.....					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
• Le véhicule est-il équipé d'un dispositif de géolocalisation en temps réel? .....					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
– Si oui, indiquer le modèle : _____					

<input type="checkbox"/> Je déclare que les renseignements fournis sont exacts.	Signature	Date (Année-Mois-Jour)
---	-----------	------------------------

### LA COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Le personnel autorisé de la Société de l'assurance automobile du Québec traite de façon confidentielle les renseignements personnels qui lui sont confiés. Ils sont indispensables pour appliquer les lois que la Société est chargée d'appliquer, notamment le Code de la sécurité routière, la Loi sur l'assurance automobile et la Loi concernant le transport rémunéré de personnes par automobile. La Société communique ces renseignements à ses mandataires et à certains ministères et organismes, selon la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ces renseignements 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](http://saaq.gouv.qc.ca) ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.