

RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE

Nom		Prénom		
Numéro de permis de conduire du Québec	Date de naissance Année Mois Jour	Téléphone Bureau	Poste	Domicile

AUTORISATION DU TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE

Dernière adresse au Québec	Dossier de conduite rédigé en <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais
----------------------------	---

Note : Le dossier de conduite ne sera transmis qu'à un seul destinataire et que par un seul moyen de transmission.

J'autorise la Société à me faire parvenir mon dossier de conduite.

Transmettre par la poste
à l'adresse suivante
(hors Québec uniquement) :

*Assurez-vous que tous les
éléments indispensables à la
rédaction correcte d'une adresse
internationale sont présents.*

ou

Transmettre par télécopieur
au numéro suivant
(hors Québec uniquement) :

_____	_____	_____
Indicatif du pays	Indicatif régional ou local	Numéro de télécopieur

Date (année-mois-jour)

Signature

Remarques

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 la Loi sur l'assurance automobile, la Loi sur la Société de l'assurance automobile du Québec et le Code de la sécurité routière. 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 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 ou téléphonez au Centre de relations avec la clientèle de la Société.

Expédier

• Par télécopieur :
418 644-7167

ou

• Par la poste: 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