

Réclamation pour dommages matériels

Langue de correspondance Français AnglaisNuméro
du dossier

PROPRIÉTAIRE					
Nom	Prénom	Date de naissance Année Mois Jour			Numéro de dossier permis de conduire
Adresse (Numéro, rue, appartement, ville)		Téléphone (résidence) (Ind. rég.)		Téléphone travail (Ind. rég.)	
		Code postal		Cellulaire (Ind. rég.)	
CONDUCTEUR (SI AUTRE)					
Nom	Prénom	Date de naissance Année Mois Jour			Numéro de dossier permis de conduire
Adresse (Numéro, rue, appartement, ville)		Téléphone (résidence) (Ind. rég.)		Téléphone (travail) (Ind. rég.)	
		Code postal		Cellulaire (Ind. rég.)	
ACCIDENT					
Date de l'accident Année Mois Jour		Heure	Rapport de police <input type="checkbox"/> Oui / Numéro : _____ <input type="checkbox"/> Si non, (doit être produit dans les 48 heures suivant l'accident)		Endroit de l'accident _____
Noms et prénoms des passagers et des témoins		Adresses (Numéro, rue, appartement, ville)			Téléphones (Ind. rég.)
					(Ind. rég.)
					(Ind. rég.)
					(Ind. rég.)
VÉHICULE					
Marque		Modèle		Année	Numéro de la plaque d'immatriculation
Assuré par					Numéro de la police d'assurance
Nature des dommages		<input type="checkbox"/> Véhicule stationnaire <input type="checkbox"/> Véhicule en mouvement		Collision <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Déductible : _____ \$
Lieu où se trouve le véhicule Adresse (Numéro, rue, municipalité)					
DESCRIPTION DE L'ACCIDENT					
DOCUMENTS DEMANDÉS * : <input type="checkbox"/> Page principale de police d'assurance (contrat) <input type="checkbox"/> Déclaration des circonstances de l'accident					
*Expédier à : Service de la trésorerie, E-5-41, case postale 19600, succursale Terminus, Québec (Québec) G1K 8J6 Par télécopieur au : 1 418 646-6818 ou 1 866 882-6964 (sans frais)					
Signé à _____, ce _____ jour de _____ 20 _____					
Signature du témoin		Signature du réclamant			Numéro du préposé

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 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 ces renseignements ou demander par écrit à les corriger.

Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société au www.saaq.gouv.qc.ca ou téléphonez au centre de relations avec la clientèle de la Société.

Société de l'assurance automobile du Québec