

NE RIEN ÉCRIRE ICI

Page

1/2

Renseignements sur le propriétaire

1	Nom		Numéro de permis de conduire		
	Prénom		Date de naissance		
			Année	Mois	Jour
	Adresse Numéro	Rue	Appartement		
	Ville, village ou municipalité		Province		Code postal
Téléphone de jour (principal)		Poste	Téléphone de jour (secondaire)		Poste
<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais					

Renseignements sur le conducteur (si autre que le propriétaire)

2	Nom		Numéro de permis de conduire		
	Prénom		Date de naissance		
			Année	Mois	Jour
	Téléphone de jour (principal)	Poste	Téléphone de jour (secondaire)		Poste
	<input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais				

Témoins

3	Y a-t-il eu un ou des témoins de l'accident? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, donnez les renseignements suivants :				
	Nom		Téléphone		
	Prénom				
	Adresse Numéro	Rue	Appartement		
	Ville, village ou municipalité		Province		Code postal

Documents requis

4	– Votre police d'assurance automobile à la section indiquant le montant des franchises en vigueur au moment de l'accident, y compris le modèle du véhicule.
	– Le formulaire <i>Autorisation de communiquer et d'obtenir des renseignements personnels pour les dommages matériels</i> .
	– Le rapport d'événement (si les policiers ne se sont pas déplacés sur les lieux de l'accident).

Documents optionnels

5	– Évaluation des dommages par un professionnel ou un contractant, s'il s'agit d'un bien autre qu'un véhicule.
	– Photos des dommages subis à votre véhicule ou à d'autres biens.

RETOURNEZ CE FORMULAIRE : Par télécopieur : Québec : 418 646-6818 Ailleurs : 1 866 882-6964

Par courrier : Société de l'assurance automobile du Québec
Case postale 19150, succursale Terminus
Québec (Québec) G1K 9C3

