

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Numéro de réclamation

Section 1 – Renseignements sur la personne accidentée

Numéro d'assurance sociale		Date de l'accident ou de la rechute		Année-Mois-Jour	
Nom de famille à la naissance			Prénom		
Adresse	Numéro	Rue	Appartement		Case postale
	Ville, village ou municipalité		Province ou État	Pays	Code postal

Section 2 – Renseignements sur les déclarations de revenus provinciales

	Années	Ligne 164*	Ligne 240 du TP-80	Ligne 38 du TP-80
Vous référer aux années fiscales inscrites sur la lettre ci-jointe.	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____

* Si le revenu net d'entreprise des douze derniers mois est supérieur à au moins un de ceux indiqués à la ligne 164, veuillez nous fournir l'état financier couvrant cette période (revenu brut moins les dépenses).

Section 3 – Renseignements sur l'emploi

Nombre d'heures travaillées en moyenne par semaine au cours des 52 dernières semaines : _____ heures/semaine

Nombre de semaines travaillées au cours des 52 dernières semaines : _____ /52

Titre de l'emploi : _____

Description des tâches :

Travail de bureau _____% Tâches physiques _____%

Section 4 – Déclaration

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et complets.

Signature

Date (Année-Mois-Jour)

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 Remboursement de frais et envoi de documents : saaq.gouv.qc.ca/envoiodocuments
 Télécopieur : 1 866 289-7952
 Poste : Société de l'assurance automobile du Québec
 Case postale 2500, succursale Terminus
 Québec (Québec) G1K 8A2

Conservez l'original ou une copie pour vos dossiers.