

***Champ obligatoire**

Renseignements sur la personne, l'entreprise ou l'organisme visé

*Nom, prénom de la personne : _____
ou
*Nom de l'entreprise ou de l'organisme : _____
*Numéro, rue : _____
*Ville : _____ *Code postal : _____

Sujet du signalement

- Documents non fournis par le commerçant (ou refus de remettre des documents)
 Frais de remplacement pour la perte d'une *Attestation de transaction avec un commerçant* (ATAC)
 Fraude Autre (doit concerner un commerçant, un recycleur ou un commerçant–recycleur de véhicules routiers)

*Description de la situation (Vous pouvez joindre des documents s'il y a lieu) :

Renseignements sur la personne qui fait le signalement

Nous traiterons votre signalement avec rigueur. Toutefois, pour des raisons de confidentialité, nous ne pourrions pas vous informer des suites qui lui auront été données.

Pourrions–nous communiquer avec vous au sujet de votre signalement pour obtenir un complément d'information? Oui Non

Si oui, veuillez nous indiquer vos coordonnées :

Nom, prénom : _____
Téléphone (résidence) : _____ Cellulaire : _____
OU Numéro, rue, appartement : _____
Ville : _____ Code postal : _____

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 conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ils sont indispensables pour assurer le traitement d'un signalement et 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. Omettre de les fournir peut entraîner un rejet du signalement.

Nous vous recommandons d'envoyer ce formulaire rempli par la poste, car il contient des renseignements personnels. Si vous le souhaitez, vous pouvez également opter pour une transmission par télécopieur ou par courriel. Notez que les envois par courriel ne sont pas sécurisés.

Le Service aux entreprises

Société de l'assurance automobile du Québec

333, boul. Jean-Lesage, C-3-33

Case postale 19600, succursale Terminus

Québec (Québec) G1K 8J6

Téléphone : 418 528-4545 ou 1 866 381-7491

Télécopieur : 418 643-5131 ou 1 855 868-0152

vpasrr.verifications.cr@saaq.gouv.qc.ca