

Avec vous,
au cœur de votre sécurité

Je, soussigné(e), _____, exerçant mes fonctions pour
Nom de la personne responsable du contractant

_____, déclare formellement ce qui suit.
Nom du prestataire de services

1. J'ai été affecté(e) à l'exécution du contrat numéro _____ concernant
Inscrire le numéro de contrat

Inscrire l'objet du contrat

conclu avec la Société de l'assurance automobile du Québec en date du _____ .
Année-Mois-Jour

2. Je m'engage, sans limite de temps, à garder le secret le plus entier, à ne pas communiquer ni permettre que soit communiqué à quiconque quelque renseignement ou document, quel qu'en soit le support, qui me sera communiqué ou dont je prendrai connaissance dans l'exercice ou à l'occasion de l'exécution de mes fonctions, à moins d'avoir été dûment autorisé(e) à ce faire par la Société de l'assurance automobile du Québec ou par l'un de ses représentants autorisés.

3. Je m'engage également, sans limite de temps, à ne pas faire usage d'un tel renseignement ou document à une fin autre que celle s'inscrivant dans le cadre des rapports contractuels entretenus entre mon employeur et la Société de l'assurance automobile du Québec.

4. J'ai été informé(e) que le défaut par le (la) soussigné(e) de respecter tout ou partie du présent engagement de confidentialité m'expose ou expose mon employeur à des recours légaux, des réclamations, des poursuites et toutes autres procédures en raison du préjudice causé pour quiconque est concerné par le contrat précité.

5. Je reconnais avoir lu les règles relatives à l'éthique et à la sécurité de l'information décrites dans le « [Guide à l'intention des consultants qui accomplissent un mandat à la Société de l'assurance automobile du Québec](#) » et m'engage à les respecter.

6. Je confirme avoir lu les termes du présent engagement et en avoir saisi toute la portée.

Et j'ai signé, _____ Date : _____
Signature de la personne responsable du contractant Année-Mois-Jour