

### Notes au demandeur et à l'intermédiaire

Lorsqu'il y a plus d'une autorisation à acheminer à la SAAQ, elles doivent être accompagnées du formulaire *Recherche sur les dossiers de conduite* (4941). **Consultez les frais exigés pour chaque dossier.**

#### RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

Compagnie, organisme ou autre (en caractères d'imprimerie)			
Nom et prénom de la personne autorisée à agir au nom du demandeur (en caractères d'imprimerie)			
Adresse (Numéro, rue, app.)			
Municipalité/Province	Code postal	Téléphone	Poste

#### RENSEIGNEMENTS SUR L'INTERMÉDIAIRE

Compagnie ou organisme intermédiaire (en caractères d'imprimerie)			
Nom et prénom de la personne autorisée (en caractères d'imprimerie)			
Adresse (Numéro, rue, app.)			
Municipalité/Province	Code postal	Téléphone	Poste

**Note : L'intermédiaire s'engage à n'utiliser ces renseignements que pour les transmettre au demandeur.**

#### AUTORISATION DU TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE

<table border="1"> <tr> <th colspan="4">Numéro du permis de conduire</th> </tr> <tr> <td colspan="4">Remplir les 13 positions</td> </tr> </table>				Numéro du permis de conduire				Remplir les 13 positions			
Numéro du permis de conduire											
Remplir les 13 positions											
Nom et prénom du titulaire											
Date de naissance		Téléphone (domicile)	Téléphone (travail)								
Année	Mois	Jour	Poste								
<p>Je soussigné(e) autorise la Société de l'assurance automobile du Québec à communiquer au demandeur mentionné ci-dessus l'état de mon dossier de conduite, incluant notamment les suspensions, les révocations, les points d'inaptitude, les infractions ainsi que les accidents dans lesquels j'ai été impliqué relativement à la conduite d'un véhicule lourd, lorsqu'il y a lieu. Cette autorisation est valide pour douze (12) mois à compter de la date de la signature.</p> <p style="text-align: center;">Année-Mois-Jour</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Date</p> <p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Signature du titulaire</p>											

#### 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 à des 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 les corriger.

Pour plus d'information, consultez la Politique de confidentialité de la Société au [www.saaq.gouv.qc.ca](http://www.saaq.gouv.qc.ca) ou téléphonez au centre de relations avec la clientèle de la Société.

- Pour toute information, composez le 418 528-3183 ou sans frais 1 866 642-1865
- Télécopieur 418 644-7167

- Toute demande doit être expédiée à :

Service de la diffusion et de la liaison avec les corps policiers  
**Société de l'assurance automobile du Québec**  
333, boulevard Jean-Lesage, C-3-44  
Case postale 19600, succursale Terminus  
Québec (Québec) G1K 8J6