

**RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR**

Compagnie ou organisme demandeur <b>FIRST FINANCIAL UNDERWRITING SERVICES INC. fax 800-571-3477</b>				
Nom et prénom de la personne autorisée <b>N. MAZZONNA POUR</b>				
Adresse (Numéro, rue, app.) <b>6555 BOUL. METROPOLITAIN SUITE # 507</b>			Municipalité <b>MONTREAL</b>	
Province <b>QUEBEC</b>	Code postal <b>H1P 3H3</b>	Ind. rég. <b>800</b>	Téléphone <b>570-3477</b>	Numéro de police

**RENSEIGNEMENTS SUR L'INTERMÉDIAIRE (Entreprise spécialisée dans la transmission de documents)**

Compagnie ou organisme demandeur <b>CONSEILLERS EN SYSTEMS D'INFORMATION ET EN GESTION CGI INC.</b>		
Nom et prénom de la personne autorisée <b>RESPONSABLE DU CENTRE D'ASSISTANCE TECNIQUE</b>		
Adresse (Numéro, rue, app.) <b>1350 BOUL. RENE LEVESQUE OUEST</b>		
Municipalité <b>MONTREAL</b>	Province <b>QUEBEC</b>	Code postal <b>H3G 1T5</b>
<b>« L'intermédiaire s'engage à n'utiliser ces renseignements qu'aux fins de les transmettre au demandeur. »</b>		

**AUTORISATION DU TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE**

<b>Numéro de permis de conduire</b>		
<input type="text"/>		
1 lettre, 12 chiffres		
<b>Nom et prénom du titulaire</b>		
<input type="text"/>		
<b>Date de naissance</b>	<b>Téléphone (résidence)</b>	<b>Téléphone (travail)</b>
Année-Mois-Jour	Ind. rég.	Ind. rég.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<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(e) 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 signature.</p>		
		<b>Année-Mois-Jour</b>
_____ Signature du titulaire		_____ Date

**Protection des renseignements personnels**

Le personnel autorisé de la Société traite confidentiellement 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 les communique à ses mandataires, de même qu'à certains ministères et organismes, conformément à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels. Ils 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 les consulter ou les rectifier. Pour plus d'information, adressez-vous aux services à la clientèle ou consultez la Politique de confidentialité de la Société au [www.saaq.gouv.qc.ca](http://www.saaq.gouv.qc.ca).