

DEMANDE DE CONSULTATION, VÉRIFICATION ET/OU RECTIFICATION

A - Identification du demandeur

Numéro de permis de conduire (joindre une photocopie) :								-										-			
Madame	<input type="checkbox"/>	Monsieur	<input type="checkbox"/>	Correspondance :			Français	<input type="checkbox"/>	Anglais	<input type="checkbox"/>											
Nom :		Prénom :																			
Adresse :																					
Ville :				Province :				Code postal :													
Téléphone à domicile : ()								Téléphone au travail : ()													

B - Informations additionnelles

Compagnie d'assurance :																				
Qui vous a référé?		Assureur	<input type="checkbox"/>	Courtier	<input type="checkbox"/>	Employeur	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>											

C - Demande de vérification et/ou rectification (ne pas compléter pour une demande de consultation)

<i>(Veuillez cocher la raison de la demande)</i>	<i>(Veuillez inscrire la date du sinistre ou le numéro de référence du FCSA)</i>
<input type="checkbox"/> Erreur de date du sinistre	
<input type="checkbox"/> Véhicule impliqué	
<input type="checkbox"/> En désaccord avec le % de responsabilité	
<input type="checkbox"/> Implication dans le sinistre	
<input type="checkbox"/> Pour obtenir plus de détails sur le sinistre	
<input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) :	

D - Consentement

J'aimerais obtenir le relevé de mon dossier de sinistres automobiles FCSA

J'aimerais faire vérifier et/ou rectifier les informations contenues dans mon dossier de sinistres automobiles FCSA

Dans le cours des démarches qu'il entreprendra pour répondre à ma demande de vérification et/ou rectification, j'autorise le GAA à :

- communiquer aux assureurs, qui ont transmis au FCSA les renseignements contenus à mon dossier de sinistres automobiles, les renseignements personnels que j'ai fournis au GAA et à vérifier, le cas échéant, auprès d'eux la conformité de ces renseignements;
- obtenir auprès de ces assureurs tout autre renseignement personnel pertinent au traitement de ma demande de vérification et/ou rectification et à communiquer ou échanger avec l'un ou l'autre d'entre eux de tels renseignements;

et j'autorise les assureurs visés par cette demande à communiquer au GAA de tels renseignements.

Signature : _____

Date : _____

Veuillez prendre note que les demandes par télécopieur et par courriel ne sont pas acceptées.

Le Fichier central des sinistres automobiles

Le Fichier central des sinistres automobiles (FCSA) est une base de données informatique où sont inscrits des renseignements relatifs à tous les sinistres automobiles survenus au Québec depuis six ans. L'assureur peut consulter les données inscrites au FCSA et les utiliser pour établir la prime d'un assuré lors de l'émission ou du renouvellement d'un contrat d'assurance automobile.

Le titulaire d'un permis de conduire a le droit de consulter, faire vérifier et rectifier les données contenues à son propre dossier, en tout temps.

Marche à suivre

1. Demande de consultation

Pour obtenir le relevé de votre dossier de sinistres automobiles du FCSA, vous devez :

- Remplir les sections A, B et D du formulaire, le signer et nous retourner l'original ainsi qu'une photocopie de votre permis de conduire à l'adresse ci-haut mentionnée.

Dès la réception de votre demande à nos bureaux, le relevé de votre dossier vous sera acheminé.

2. Demande de vérification et/ou rectification

- Si vous désirez faire vérifier et/ou rectifier des informations contenues dans votre dossier, veuillez compléter les sections A, B, C et D du formulaire.
- Dès la réception de votre relevé de dossier, si vous avez des questions ou si vous désirez faire apporter des rectifications aux données qui y sont contenues, veuillez contacter l'agent du FCSA qui a traité votre demande.

Pour toute demande de vérification et/ou rectification, vous recevrez d'abord un accusé de réception et la copie de votre dossier du GAA. Une réponse suivra dans les **20 jours de votre demande**.

Important!

- N'OUBLIEZ PAS de **signer** le formulaire, **il est très important d'obtenir votre signature originale** afin d'éviter des délais.
- N'OUBLIEZ PAS d'**inclure une photocopie de votre permis de conduire** montrant clairement vos nom, adresse, et numéro de permis de conduire.
- N'OUBLIEZ PAS d'inscrire un numéro de téléphone où l'on peut vous rejoindre durant les heures de travail.

**Vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec le
Centre d'information sur les assurances
(514) 288-4321 (Montréal ou les environs) ou 1 (877) 288-4321 (ailleurs au Québec)**