

Formulaire de demande de dossier de conducteurs ou de bilan de sinistres

RENSEIGNEMENTS SUR LE CONDUCTEUR

Nom: _____
Nom de famille Prénom Initiale du deuxième prénom

N° de permis de conduire: _____ Date de naissance: ____/____/____
Mois Jour Année

N° de téléphone: _____

Adresse ou n° de télécopieur de retour: _____

Document demandé Dossier de conducteur \$10 Dossier de conducteur commercial \$10
 (Cochez toutes les cases applicables: Bilan de sinistres \$15

AUTORISATION POUR DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS SUR LE CONDUCTEUR (le cas échéant)

J'autorise par la présente la Société d'assurance publique du Manitoba à transmettre les documents demandés à l'entreprise ou au particulier mentionné ci-après de la façon suivante (sélectionnez ce qui s'applique)

Usage unique dans les 30 jours de la date de signature

Sur demande du particulier ou de l'entreprise pour une période de deux ans à compter de la date de signature. Je comprends que je peux révoquer cette autorisation à tout moment en avisant le particulier ou l'entreprise citée ci-dessous.

Nom du particulier ou de l'entreprise: _____

Adresse: _____

Numéro de télécopieur: _____

SIGNATURE DU CONDUCTEUR* _____ **DATE** _____

*Une photocopie ou une autre copie électronique de la présente autorisation signée aura la même force de loi que l'original.

RENSEIGNEMENTS SUR LE PAYEUR – S'ILS DIFFÈRENT DE CEUX DU CONDUCTEUR SUSMENTIONNÉ.

Nom du particulier ou de l'entreprise: _____

Nom d'une personne-ressource au sein de l'entreprise: _____

Numéro de téléphone: _____

Si cette demande est soumise par la poste, veuillez inclure un chèque ou un mandat poste fait à l'ordre de la Société d'assurance publique du Manitoba ou fournir ci-dessous les renseignements sur la carte de crédit.

Si vous en faites la demande par télécopieur, veuillez fournir les renseignements suivants sur la carte de crédit :

N° de VISA ou de MasterCard: _____

Date d'expiration de la carte: _____ Signature du détenteur de la carte: _____

À USAGE INTERNE SEULEMENT:

Droits payés

\$10 \$15 \$20 \$25

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS, APPELEZ le 204-985-7000 ou, SANS FRAIS, le 1-800-665-2410

ENVOYEZ LE FORMULAIRE PAR LA POSTE : Société d'assurance publique du Manitoba, Dossiers des conducteurs et suspensions, C. P. 6300, Winnipeg (Manitoba), R3C 4A4

ENVOYEZ LE FORMULAIRE PAR TÉLÉCOPIEUR : 204-985-8105 ou SANS FRAIS : 1-866-317-3267