

Demande de consultation et/ou de correction

A - Identification du demandeur

La section A est obligatoire pour les demandes de consultation ou de correction

Numéro de permis de conduire																				
------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

→ Important : veuillez joindre à ce formulaire une photocopie de votre permis de conduire.

Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>	Correspondance :	Français <input type="checkbox"/>	Anglais <input type="checkbox"/>
Prénom :		Nom :		
Adresse :		Appartement :	Ville :	
Province :	Code postal :	Tél. domicile : ()	Tél. jour : ()	
Qui vous a référé ? Assureur/courtier <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Communauto <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____				

B - Demande de consultation au relevé de dossier

Remplissez la section B si vous désirez obtenir votre relevé de dossier de sinistres

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

Par la poste OU En ligne, veuillez indiquer votre adresse courriel : _____

→ Passez à la section la signature si vous souhaitez seulement obtenir votre relevé de dossier.

C - Demande de correction du relevé de dossier

Remplissez la section C si vous désirez faire une demande de correction

Dans le cours des démarches qu'il entreprendra pour répondre à ma demande de correction, **j'autorise le GAA à :**

- communiquer aux assureurs qui ont transmis au FCSA les renseignements contenus dans mon dossier de sinistres automobiles, les renseignements personnels que j'ai fournis dans le cadre de ma demande au GAA et à vérifier auprès d'eux la conformité de ces renseignements;
- obtenir auprès de ces assureurs tout autre renseignement personnel pertinent au traitement de ma demande de correction 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.

→ Veuillez indiquer dans ce tableau les renseignements de votre relevé de dossier de sinistres que vous désirez faire corriger ainsi que la date du sinistre concerné :

Date du sinistre	Renseignements à corriger

Signature (obligatoire) : _____ **Date :** _____

FICHER CENTRAL DES SINISTRES AUTOMOBILES

Le Fichier central des sinistres automobiles (FCSA) est une base de données consignait tous les sinistres automobiles survenus au cours des six dernières années pour chaque détenteur de permis de conduire au Québec. L'assureur peut consulter les données inscrites au FCSA et les utiliser pour établir la prime lors de l'émission ou du renouvellement d'un contrat d'assurance automobile.

Le titulaire d'un permis de conduire a en tout temps le droit de demander son relevé de dossier de sinistres et, le cas échéant, de faire corriger les données contenues dans son propre dossier afin qu'elles reflètent le dossier chez l'assureur.

IMPORTANT

Afin d'éviter tout délai dans le traitement de votre demande, veuillez prendre note des consignes suivantes :

- Vous devez signer le formulaire.
- Vous devez joindre au présent formulaire une **photocopie de votre permis de conduire** indiquant clairement votre nom, votre adresse et votre numéro de permis de conduire.

Marche à suivre

1. Demande de consultation

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

- Compléter les **sections A, B** du présent formulaire.
- Nous retourner le formulaire original en compagnie d'une **photocopie de votre permis de conduire** à l'adresse suivante :

FICHER CENTRAL DES SINISTRES AUTOMOBILES
1981, avenue McGill College, bureau 620
Montréal (Québec) H3A 2Y1

Vous recevrez votre relevé de dossier **dans un délai de 30 jours suivant la réception de votre demande.**

Après réception, si vous avez des questions ou si vous désirez faire vérifier les données qui y sont consignées, veuillez contacter l'agent du FCSA qui a traité votre demande.

2. Demande de correction

Pour faire corriger des renseignements contenus dans votre dossier de sinistres automobiles au FCSA, vous devez :

- Compléter les **sections A, B et C** du présent formulaire. N'oubliez pas d'indiquer les renseignements pour lesquels vous demandez une correction **à la section C.**
- Nous retourner le **formulaire original** en compagnie d'une **photocopie de votre permis de conduire** à la même adresse que celle mentionnée ci-dessus.

Vous recevrez d'abord votre relevé de dossier de sinistres tel qu'il apparaît au FCSA à la date de votre demande. La réponse à votre demande de correction vous parviendra **dans un délai de 30 jours suivant sa réception.**

Pour toute information, veuillez communiquer avec le
Centre d'information sur les assurances :
514 288-4321 (Montréal et les environs) ou 1 877 288-4321 (ailleurs au Québec)