

CONSENTEMENT
donné en vertu de la
Loi sur la protection des renseignements personnels
dans le secteur privé, L.Q. 1993, chapitre 17

OBJET : Assurance de dommages

S'il s'avérait nécessaire aux fins relatives à l'objet de mon dossier, je consens spécifiquement à ce que mon courtier, Sogedent Assurances inc., et mes assureurs, pour le temps requis à l'accomplissement de leurs fonctions :

- 1° recueillent tous les renseignements pertinents et nécessaires auprès des détenteurs de mes dossiers d'assurance antérieurs, d'intermédiaires de marché en assurance, des compagnies d'assurances, des institutions financières, des agences de crédit, des fichiers gouvernementaux établissant l'expérience de conduite automobile, des organismes de prévention, de détection ou de répression des crimes et des organismes de cueillette et de compilation de données sur les risques d'assurances et les sinistres
- aux fins de l'établissement de la prime et de l'appréciation du risque; et,
(et si vous désirez dès maintenant y consentir)
- aux fins de la vérification, l'appréciation et le règlement d'un sinistre;
- 2° divulguent, s'il s'agit de mon courtier, les renseignements obtenus aux assureurs avec qui il fait affaires; s'il s'agit de mes assureurs, à des organismes de cueillette et de compilation de données sur les risques et les sinistres d'assurance et à des organismes de prévention, de détection ou de répression des crimes. Seuls les employés, mandataires ou représentants de mon courtier, des assureurs ou des organismes auxquels référence est faite au présent paragraphe pourront avoir accès à ces renseignements lorsque requis pour l'exercice de leurs fonctions.

Je consens de plus à ce que les détenteurs de renseignements me concernant et visés par le présent consentement soient libérés de leur obligation à la confidentialité et qu'ils communiquent les renseignements requis à mon courtier, mes assureurs, leurs employés, stagiaires ou représentants.

Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès aux renseignements obtenus en vertu du présent consentement et, le cas échéant, de les faire rectifier.

Je reconnais de plus avoir été informé que je pourrai adresser toute question relative au présent consentement à mon courtier et / ou à mes assureurs, leurs employés, stagiaires ou représentants.

Date :

(Signature du client)