



# DEMANDE D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Pour toute assistance pour remplir le présent formulaire, communiquez avec l'agent à la protection de la vie privée de Subaru Canada, Inc. (SCI) dont les coordonnées apparaissent plus bas.

PRIÈRE D'ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE Remarque : Tous les champs marqués d'un \* doivent être remplis

## PERSONNE ÉTANT LE « SUJET » DE LA DEMANDE D'ACCÈS AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom*	Prénom*	Initiale*	
N° de permis de conduire (annexer une copie)*	2 <sup>e</sup> pièce d'identité officielle (carte d'assurance maladie, passeport, certificat de naissance)*		
Adresse de résidence* Rue	Ville / Village	Province	Code postal
N° de téléphone (jour)*	N° de téléphone (soir)	N° de télécopieur	
Adresse de courriel			

## « MANDATAIRE » DEMANDANT L'ACCÈS - À REMPLIR SI AUTRE PERSONNE QUE CI-DESSUS

Nom*	Prénom*	Initiale*	
N° de permis de conduire (annexer une copie)*	2 <sup>e</sup> pièce d'identité officielle (carte d'assurance maladie, passeport, certificat de naissance)*		
Adresse de résidence* Rue	Ville / Village	Province	Code postal
N° de téléphone (jour)*	N° de téléphone (soir)	N° de télécopieur	
Adresse de courriel			
Preuve d'autorisation d'agir à titre de mandataire pour le sujet (annexer les documents)* Procuration <input type="checkbox"/> Ordonnance de tutelle <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) _____			

1. Si, en raison d'une déficience sensorielle, vous souhaitez obtenir l'information dans un autre format, veuillez préciser le format requis : \_\_\_\_\_

Remarque : La capacité de SCI à fournir le format demandé dépendra si la conversion est raisonnablement

2. Si le requérant est un Mandataire, les copies et la correspondance seront expédiées chez le Mandataire.

3. À quels dossiers souhaitez-vous avoir accès?

Veuillez nous donner le plus de détails possible, y compris tous les noms antérieurs du sujet de la demande. Si les renseignements fournis sont insuffisants, la réponse de SCI pourrait tarder.

*
---

