



Demande de code d'utilisateur du BAC

2235, avenue Sheppard Est, Atria II, Toronto, Ontario, Canada M2J 5B5
Téléphone : 416-445-5912 Télécopieur : 416-445-8383

Mise à jour : septembre 2007

Étape d'essai à l'échelle de l'industrie

(Nouveau Plan statistique automobile)

Directives

Veillez écrire lisiblement EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.

- Les sections relatives aux renseignements sur la société et aux renseignements sur l'utilisateur doivent être dûment remplies.
- Le coordonnateur des déclarations statistiques doit donner son approbation et apposer sa signature à l'endroit prévu.
- L'utilisateur de même qu'un témoin doivent signer l'entente relative à la sécurité.
- Veuillez retourner le formulaire par télécopieur à l'attention de l'analyste de la qualité des données qui vous est assigné au 416-449-9357.

Renseignements sur la société

Nom de la société : _____

Adresse de la succursale : _____

Date de la demande : _____

Renseignements sur l'utilisateur

Nom de l'utilisateur : _____ Titre : _____

N° de tél. : _____ Télécopieur : _____

Adresse de courriel : _____

Application Correction des erreurs

Numéros de la société déclarante : _____

Nom du coordonnateur des déclarations statistiques : _____

Signature du coordonnateur des déclarations statistiques : _____ Date : _____

Adresse de courriel : _____

Application Analyse de la déclaration

Numéros de la société déclarante : _____

Nom du coordonnateur des déclarations statistiques : _____

Signature du coordonnateur des déclarations statistiques : _____ Date : _____

Adresse de courriel : _____

ENTENTE RELATIVE À LA SÉCURITÉ DES DONNÉES et DU SYSTÈME

En contrepartie d'un accès autorisé aux installations informatiques du Bureau d'assurance du Canada, j'accepte ce qui suit et en conviens :

1. Je ne communiquerai à personne les codes d'utilisateur qui m'ont été assignés par le Bureau d'assurance du Canada ni mes mots de passe;
2. Je n'utiliserai que les codes d'utilisateur et les mots de passe qui m'ont été assignés;
3. Je ne préprogrammerai aucun mot de passe dans le but d'accéder automatiquement à une partie des installations informatiques du Bureau d'assurance du Canada;
4. J'utiliserai les installations informatiques du Bureau d'assurance du Canada, et tout autre logiciel ou renseignement associé à ces installations ou qui y est stocké, dans le seul but d'exercer les fonctions de mon poste, ou conformément aux engagements prévus dans des accords distincts ayant trait aux applications informatiques que je suis autorisé à utiliser;
5. Je considérerai comme confidentiels les renseignements appartenant au Bureau d'assurance du Canada et ne les divulguerai à personne, à moins d'y être expressément autorisé par ce dernier ou que ces renseignements soient accessibles au public;
6. Dans le cadre de mon utilisation des installations informatiques du Bureau d'assurance du Canada, je n'enfreindrai, à ma connaissance, aucun brevet, droit d'auteur, permis ou droit de propriété d'un tiers;
7. J'avertirai immédiatement le Bureau d'assurance du Canada de toute utilisation malveillante, dont j'aurai connaissance, des ressources informatiques, des moyens de communication, des logiciels ou des données se rapportant aux installations du Bureau d'assurance du Canada ou qui y sont stockés.
8. Je prendrai toutes les mesures raisonnables pour éviter que des logiciels piratés, des virus informatiques et des programmes destructeurs n'entrent en contact avec l'ordinateur ou les moyens de communication du Bureau d'assurance du Canada;
9. Je m'abstiendrai d'utiliser, d'altérer, de détruire ou de copier des programmes ou des renseignements liés aux installations informatiques ou qui y sont stockés, à moins d'en n'avoir été explicitement autorisé par le Bureau d'assurance du Canada;
10. En ce qui concerne les applications que je suis autorisé à utiliser, je prendrai toutes les mesures raisonnables pour assurer l'exactitude et l'intégralité des renseignements que je fournirai au Bureau d'assurance du Canada;
11. Je m'abstiendrai de recueillir, d'utiliser ou de divulguer les renseignements personnels détenus par le Bureau d'assurance du Canada ou obtenus auprès de ce dernier, à moins d'y être expressément autorisé par le Bureau d'assurance du Canada.

J'ai lu et je comprends les politiques en matière de sécurité susmentionnées et je m'y conformerai. Je reconnais que le défaut de me conformer aux politiques en matière de sécurité peut entraîner des mesures de la part du Bureau d'assurance du Canada.

EN FOI DE QUOI le soussigné a signé la présente Entente le _____ jour de _____ 2007.

NOM : _____ SOCIÉTÉ : _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

Je suis témoin de la signature de _____

NOM : _____ SOCIÉTÉ : _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____

Réservé au BAC :

Code société mère pour Clarify : _____ Code d'utilisateur existant : _____

Signature des Services aux membres : _____ Date : _____

Signature de l'analyste de la qualité des données : _____ Date : _____

Le code d'utilisateur suivant a été assigné/modifié :

Code d'utilisateur : _____ Mot de passe : _____ (s'il s'agit d'un nouveau mot de passe ou d'un mot de passe modifié)