



**PRENEZ LE TEMPS DE SIGNALER
LE CRIME D'ASSURANCE.**

C'est confidentiel,
24 heures par jour, 7 jours sur 7.
1-866-422-4331

INSURANCE
BUREAU
OF CANADA



BUREAU
D'ASSURANCE
DU CANADA

**LE CRIME D'ASSURANCE ÇA
FINIT PAR VOUS COÛTER CHER!**

Veuillez remplir ce formulaire, enregistrez-le et transmettez-le à :

Par télécopieur: Ligne anti-fraude du BAC
À l'attention des Services d'enquête
(514) 933-7814; ou
Par courrier : 630 boul. René-Lévesque Ouest, bureau 2440, Montréal, Québec, H3B 1S6

**FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS POUR LA LIGNE
ANTI-FRAUDE DU BAC**

Reçu le :	Reçu à (heure) :	Reçu par :	N° de dossier :

RENSEIGNEMENTS DIVULGUÉS : (Si vous manquez d'espace, n'hésitez pas à joindre une page supplémentaire.)

Quelle situation voulez-vous nous communiquer?	
Nom de la personne ou de l'entreprise (sur qui vous divulguez des renseignements) :	
Date de naissance : (si disponibles)	
Adresse :	

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSURANCE : (si disponibles)

Compagnie d'assurance	
N° de police/réclamation	

RENSEIGNEMENTS SUR L'INCIDENT :

Date de l'incident :	
Genre d'incident :	
Lieu de l'incident :	

RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE : (le cas échéant)

Année :	Fabricant :	Couleur :	N° d'immatriculation :

RENSEIGNEMENTS DÉCLARÉS VOLONTAIREMENT :

(vous n'êtes pas obligé de remplir ce qui suit)

Votre nom :	Votre n° de téléphone :	Pouvons-nous communiquer avec vous : (X)
		Oui () Non ()