



Bienvenue au programme GM Mobilité du Canada pour personnes handicapées

FORMULAIRE DE DEMANDE DANS LE CADRE DU PROGRAMME GM MOBILITÉ PAGE 1 DE 2

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CONCESSIONNAIRE :

NOM DU CONCESSIONNAIRE

N° DE CODE-CONCESSIONNAIRE

2. RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

NOM

PRÉNOM

ADRESSE DU DOMICILE

N° D'INSCRIPTION À LA TPS (LE CAS ÉCHÉANT)

VILLE ET PROVINCE

N° DE TÉLÉPHONE (DOMICILE ET CELLULAIRE)

CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (TRAVAIL)

3. RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTALLATEUR

NOM DE L'INSTALLATEUR

N° D'INSCRIPTION À LA TPS (LE CAS ÉCHÉANT)

ADRESSE

DATE D'EXÉCUTION

VILLE ET PROVINCE

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

CODE POSTAL

4. RENSEIGNEMENTS SUR LE VÉHICULE :

ANNÉE MODÈLE

TYPE DE VÉHICULE

NIV

COÛT TOTAL DE L'INSTALLATION : _____

TOTAL DEMANDÉ : _____ (1 000 \$ MAXIMUM, TAXES EN SUS)



Bienvenue au programme GM Mobilité du Canada pour personnes handicapées

FORMULAIRE DE DEMANDE DANS LE CADRE DU PROGRAMME GM MOBILITÉ PAGE 2 DE 2

5. DÉCLARATION DU CLIENT ET DU CONCESSIONNAIRE

GM Canada n'assume aucune responsabilité quant à la qualité, à la sécurité ou à l'efficacité de l'équipement de conversion ou de son installation, ni ne peut garantir que les modifications effectuées répondent aux normes de sécurité gouvernementales. Tous les conducteurs doivent détenir un permis provincial valide pour l'utilisateur et le véhicule pour pouvoir se servir d'un véhicule automobile. GM Canada recommande à tout conducteur automobile atteint d'un handicap physique de suivre une formation spéciale selon ses besoins, puisque GM Canada n'est pas responsable des aptitudes à conduire de qui que ce soit.

Le concessionnaire atteste que le véhicule admissible est doté de l'équipement déclaré et comprend que le montant sera crédité à son compte courant.

Lu, compris et accepté.

NOM DU CONCESSIONNAIRE AGRÉÉ
(EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE DU CONCESSIONNAIRE AGRÉÉ

NOM DU CLIENT (EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE DU CLIENT

DATE

PRIÈRE DE JOINDRE LES DOCUMENTS SUIVANTS À LA DEMANDE :

1. **Un reçu de paiement de l'installateur (le NIV doit y figurer);**
2. **Le formulaire ou une lettre d'attestation du médecin, si nécessaire;**
3. **Tout autre document pertinent.**

Je consens à ce que le concessionnaire partage le contenu de ce formulaire avec GM Canada et que, ce faisant, GM Canada saura que je suis admissible à cette offre en raison de la propriété ou du financement de mon véhicule GM actuel. La cueillette, l'utilisation et la divulgation de mes renseignements personnels sont assujetties à la politique de GM Canada en matière de protection de la vie privée (publiée à l'adresse www.gm.ca ou disponible en composant le 1 800 463-7483). Les renseignements sur les pratiques de GM Canada en matière de protection de la vie privée sont également indiqués au verso de ce formulaire.

Ici, chez GM Canada, nous respectons votre vie privée et considérons comme précieuse la relation que nous entretenons avec vous. Vos renseignements personnels seront protégés, ils ne seront jamais vendus, et, à moins que nous vous en avisions au préalable, seuls GM Canada, ses sociétés affiliées, ses concessionnaires et ses fournisseurs de services les utiliseront (dans le seul but de fournir des services). Nous les recueillons dans le but d'améliorer les produits et services que



Bienvenue au programme GM Mobilité du Canada pour personnes handicapées

nous vous offrons. En acceptant de nous fournir vos renseignements personnels, vous consentez à ce qu'ils soient utilisés et divulgués aux fins suivantes :

- Nous conformer aux exigences de sécurité et aux exigences légales et réglementaires;
- Vous transmettre des informations générales sur les produits et les services offerts par GM Canada et ses partenaires;
- Réaliser des études de marché;
- Conserver nos dossiers à jour pour être en mesure de répondre à vos demandes et de vous transmettre des renseignements portant sur la garantie ou le service à la clientèle, et ainsi consolider la relation que nous entretenons avec vous;
- Effectuer d'autres activités commerciales raisonnables et légitimes (telles que recouvrer des créances en souffrance).

Aux fins prévues dans la présente déclaration de confidentialité, vos renseignements personnels pourraient être stockés, traités ou autrement utilisés par GM Canada, l'une de ses sociétés affiliées ou un fournisseur de services indépendant à l'extérieur de votre province de résidence ou du Canada et, conformément aux lois en vigueur dans le ressort territorial, dans certaines circonstances, les tribunaux, les organismes d'application de la loi, les organismes de réglementation et les autorités en matière de sécurité de ces autres provinces ou pays peuvent avoir droit d'accéder à vos renseignements personnels. **Si vous ne voulez pas recevoir d'information sur nos offres spéciales ou nos initiatives de marketing, ou si vous ne souhaitez recevoir que certains types de communications de notre part, veuillez nous en aviser. Nous sommes également à votre entière disposition pour répondre à vos questions concernant notre politique et nos pratiques sur la protection de la vie privée 2015 révisée ou pour vous fournir des précisions sur nos partenaires qui ont accès à vos renseignements personnels. Veuillez communiquer avec nous au 1 800 463-7483 ou consulter notre politique sur la protection de la vie privée 2015 révisée sur notre site Web à l'adresse www.gm.ca. Vous pouvez également nous écrire à l'adresse suivante : Coordonnateur de la protection de la vie privée, GM Canada, code de distribution CA1-163-005, 1908 Colonel Sam Drive, Oshawa (Ontario), Canada L1H 8P7.**

LE CONCESSIONNAIRE DOIT REMPLIR LA PRÉSENTE FICHE ET LA CONSERVER, AVEC LES DOCUMENTS JUSTIFICATIFS ÉNONCÉS DANS LA LETTRE DU SIÈGE SOCIAL APPLICABLE, DANS LE DOSSIER DE LA TRANSACTION DU CLIENT, AUX FINS DE VÉRIFICATION.