

Application for Search of a Motor Vehicle Accident Report Record

Demande de recherches de rapport d'accident de véhicule automobile



Read the reverse side before completing. / Lire le verso avant de remplir.

Authorized MTO User Identification / Identification du client autorisé du MTO		File No. / Dossier n°		Head Office Use Only Op No. <input type="text"/> Office No. <input type="text"/> Date <input type="text"/> Y <input type="text"/> M <input type="text"/> D <input type="text"/> Fees Paid <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Credit <input type="checkbox"/> Credit Card <input type="checkbox"/> Debit	
Last Name, First Name, Middle Name / Nom de famille, prénom, second prénom					
Street No. and Name, P.O., R.R. No. or Lot, Conc. and Twp. / N° et rue, C.P., R.R. ou lot, concession et canton		Daytime Telephone / Téléphone (jour)			
Email / Courriel					
Accident Location Information / Renseignements sur le lieu de l'accident					
Highway No. or Road Name / N° de la route ou nom du chemin					
Municipality or Township / Municipalité ou canton			County / Comte		
Number of Vehicles Involved / Nombre de véhicules impliqués			Date of Accident / Date de l'accident		
			Y/A M D/J		
Driver(s) Information / Renseignement(s) sur le(s) conducteur(s)					
Driver's Licence No. / N° du permis de conduire			Date of Birth / Date de naissance		Age / Âge
			Y/A M D/J		
1 Last Name, First Name, Middle Name / Nom de famille, prénom, second prénom					
Street No. and Name, P.O., R.R. No. or Lot, Conc. and Twp. / N° et rue, C.P., R.R. ou lot, concession et canton					Apt. No. / N° d'app.
City, Town or Village / Ville ou village				Province	Postal Code / Code postal
Type of Vehicle / Modèle du véhicule			Licence Plate No. / N° de plaque d'immatriculation		
Was Vehicle Parked? / Est-ce que le véhicule était stationné? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non			Is Driver Also Owner? / Est-ce que le conducteur est aussi le propriétaire? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non		
2 Driver's Licence No. / N° du permis de conduire			Date of Birth / Date de naissance		Age / Âge
			Y/A M D/J		
Last Name, First Name, Middle Name / Nom de famille, prénom, second prénom					
Street No. and Name, P.O., R.R. No. or Lot, Conc. and Twp. / N° et rue, C.P., R.R. ou lot, concession et canton					Apt. No. / N° d'app.
City, Town or Village / Ville ou village				Province	Postal Code / Code postal
Type of Vehicle / Modèle du véhicule			Licence Plate No. / N° de plaque d'immatriculation		
Was Vehicle Parked? / Est-ce que le véhicule était stationné? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non			Is Driver Also Owner? / Est-ce que le conducteur est aussi le propriétaire? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non		
Type of Search Request / Type de demande de recherche					
For each search request check <input checked="" type="checkbox"/> the document you are requesting. The fee is not refundable. / Pour chaque demande de recherche, cochez la case <input checked="" type="checkbox"/> du document que vous demandez. Les droits ne sont pas remboursables.					
<input type="checkbox"/> \$12.00 Non-Certified / 12 \$ (document non certifié) <input type="checkbox"/> \$18.00 Certified / 18 \$ (document certifié)					
Applicant's Signature / Signature de l'auteur(e) de la demande X					Date
					Y/A M D/J
Under provincial legislation, a false statement from the applicant may result in a penalty. / Conformément à la loi provinciale, l'auteur de la demande encourt une pénalité en cas de fausse déclaration.					

Important

- Incomplete applications will not be accepted. / Les demandes incomplètes seront rejetées.
- Type or Print Clearly / Dactylographiez ou écrivez en lettres moulées.
- Use a separate form for each report request. / Utilisez un formulaire distinct pour chaque demande de rapport.
- Please allow sufficient time from the accident date to ensure effective service. / Veuillez allouer suffisamment de temps à compter de la date de l'accident pour permettre un service efficace.
- The Ministry only accepts reportable motor vehicle accident reports for those collisions that resulted in a fatality or personal injury or total property damage in excess of \$1,000.00 (as estimated by the Investigating Police Officer). / Le ministère n'accepte les rapports d'accident de véhicule automobile à déclarer que dans les cas de collision mortelle, de lésions corporelles et de dégâts matériels dépassant 1 000 \$ (évalués par le policier chargé de l'enquête).
- This Ministry does not receive reports on the following: / Le ministère ne reçoit pas les rapports portant sur les cas suivants :
 - Out-of-Province or industrial accidents / Accidents industriels ou survenus hors de la province;
 - Private property accidents investigated by Police Forces other than O.P.P. / Accidents survenus sur une propriété privée et relevant de corps de police autres que l'O.P.P.;
 - Non-licensed vehicle, aeroplane or boating accidents / Accidents impliquant des véhicules non immatriculés, des aéronefs ou des embarcations;
 - Theft or vandalism. / Vol ou vandalisme.

Send application with fees to: / Envoyez les demandes et les droits au :

- Ministry of Transportation, Information and Data Retrieval Unit, 87 Sir William Hearst Avenue, Room 158D, Toronto, Ontario M3M 0B4.
/ Ministère des Transports, unité de recherche de données et d'informations, 87, avenue Sir William Hearst, salle 158D, Toronto, Ontario M3M 0B4.
- Please make cheque or money order payable to the Minister of Finance. Effective January 1, 2005, all personal cheques must be certified unless payment is sent by mail. / Libellez les chèques ou mandats à l'ordre du ministre des Finances. À compter du 1er janvier 2005, tous les chèques personnels doivent être certifiés à moins que le paiement soit envoyé par la poste.
- If paying by credit card, please ensure the [Credit Card Authorization Form \(SR-LV-034\)](#) is attached to this application. / En cas de paiement par carte de crédit, veuillez vous assurer que l'**Autorisation de paiement par carte de crédit (SR-LV-034)** est jointe à cette demande.

The Ministry is required by s. 46 of the *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* to maintain a record of the disclosure of personal information in a Motor Vehicle Accident Report, and to disclose that record to persons identified in the report at their request. If you have any questions about the collection and use of your personal information collected on this form, please call the Operations Manager, ServiceOntario Driver & Vehicle Contact Centre at 416-235-2999 or 1-800-387-3445 or write to the Supervisor, Ministry of Transportation, Licensing Administration Office, Special Enquiry Unit, 87 Sir William Hearst Avenue, Room 178, Toronto, Ontario M3M 0B4. Direct general inquiries to ServiceOntario at 416-235-2999 or 1-800-389-3445 or visit ServiceOntario.ca/ Selon l'article 46 de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, le Ministère doit, d'une part, tenir à jour un document décrivant l'usage fait des renseignements personnels provenant d'un rapport d'accident de véhicule automobile et, d'autre part, divulguer ce document aux personnes qui y sont citées si elles en font la demande. Pour toute question concernant la collecte et l'utilisation de vos renseignements personnels recueillis dans ce formulaire, veuillez communiquer avec le chef des opérations, InfoCentre pour les conducteurs - ServiceOntario au 416-235-2999 ou au 1-800-387-3445 (sans frais), ou écrire à l'adresse suivante : Superviseur, ministère des Transports, Bureau d'administration et de soutien pour la délivrance des permis et l'immatriculation, Unité des renseignements spéciaux, 87, avenue Sir William Hearst, salle 178, Toronto, Ontario M3M 0B4. Pour toute demande générale, adressez-vous à ServiceOntario en composant le 416-235-2999 ou le 1-800-389-3445 (sans frais), ou rendez-vous sur ServiceOntario.ca.

Ministry Use Only / Réserve au ministère

Checked / Vérifié

[illegible]