

**Le présent formulaire vous permet d'exercer vos droits au titre de la Loi 25 du Québec.**  
**La Loi 25 du Québec s'applique aux résidents dans la province de Québec.**  
 Pour permettre à la Financière GM de répondre à votre demande, veuillez compléter le formulaire de demande ci-dessous.

**SECTION A : Êtes-vous un résident situé dans la province de Québec ou soumettez-vous la présente au nom d'un résident située au Québec?**

Oui  Non

**Passer à la section B si l'option Oui a été choisie. Pour l'instant, nous n'acceptons les demandes que des résidents situés dans la province de Québec.**

**SECTION B : Veuillez décrire vos relations avec la Financière GM :**

- Veuillez sélectionner et remplir ci-dessous la section qui s'applique puis passez à la Section C
- Chaque personne doit faire l'objet d'un formulaire de demande séparé

**Je suis un tiers autorisé à soumettre la présente demande au nom d'un résident du Québec**

Veuillez joindre tout document à l'appui de votre autorisation d'agir au nom de la personne pour laquelle vous soumettez un formulaire de demande.

Prénom		Nom de famille	
Cabinet d'avocat (le cas échéant)	Numéro de téléphone		Rapport

Veuillez continuer de sélectionner le rapport applicable et vous assurer que les renseignements fournis ci-dessous représentent la partie au nom de laquelle vous soumettez la demande.

**Je suis un client**

Englobe un requérant qui n'a pas de compte auprès de la Financière GM, un client actuel ou un client antécédent de la Financière GM.

**Veuillez sélectionner Consommateur ou Client commercial :**

Consommateur  Client commercial (corporation / entreprise)

**Renseignements sur le consommateur :**

Prénom		Nom de famille	
Adresse		N° app. / suite / CP	Ville
Province	Code postal		Numéro de téléphone
Date de naissance (mois / jour / année) / /	Adresse électronique		Numéro de compte (le cas échéant)

**Renseignements commerciaux (corporation / entreprise) :**

Nom complet de la corporation / entreprise			
Adresse		N° app. / suite / CP	Ville
Province	Code postal		Numéro de téléphone
Prénom	Nom de famille		Date de naissance (mois / jour / année) / /
Adresse électronique		Numéro de compte (le cas échéant)	

<input type="checkbox"/> <b>J'ai acheté un produit en option (Contrat de service de véhicule, Protection de l'écart (PEA), Usure excessive ou Pneus et jantes, par ex.)</b>		
Prénom	Nom de famille	Numéro de contrat / entente
Adresse électronique	Numéro de téléphone	Numéro d'identification du véhicule (NIV - 17 chiffres)

<input type="checkbox"/> <b>Je suis ou j'étais à l'emploi ou le propriétaire d'un fournisseur de service pour la Financière GM</b>		
Prénom	Nom de famille	
Nom commercial complet du fournisseur	Fournisseur faisant affaire sous le nom de	Adresse électronique professionnelle

<input type="checkbox"/> <b>J'ai actuellement ou précédemment travaillé ou postulé pour travailler à la Financière GM</b>		
<input type="checkbox"/> Candidat <input type="checkbox"/> Employé actuel <input type="checkbox"/> Ancien employé		
Prénom	Nom de famille	
Adresse (au moment de la demande ou de l'emploi)	N° app. / suite / CP	Ville
Province	Code postal	Numéro de téléphone
S'il s'agit d'un employé actuel/ancien : Date de naissance (mois / jour / année) / /	Adresse électronique (au moment de la demande ou de l'emploi)	Adresse électronique actuel (si différente)

<input type="checkbox"/> <b>J'ai actuellement ou précédemment travaillé à une société faisant affaires avec la Financière GM</b>			<input type="checkbox"/> Entrepreneur actuel	<input type="checkbox"/> Ancien entrepreneur
<input type="checkbox"/> <b>J'ai actuellement ou précédemment travaillé ou suis autrement associé à une concession qui fait affaires avec la Financière GM</b>				
Prénom	Nom de famille			
Adresse	N° app. / suite / CP		Ville	
Province	Code postal	Numéro de téléphone		
Nom de l'entrepreneur actuel / ancien concerné (le cas échéant)		Adresse électronique de la Financière GM		
<b>Si vous travaillez actuellement/précédemment chez un concessionnaire qui fait des affaires avec la Financière GM, complétez les informations suivantes :</b>				
Nom de la concession	Adresse de la concession	N° app / suite / CP de la concession	Ville de la concession	
Province de la concession	Code postal de la concession	Adresse électronique utilisée à la concession		

<input type="checkbox"/> <b>Autre</b> Veuillez préciser :			
Prénom		Nom de famille	
Adresse		N° app. / suite / CP	Ville
Province	Code postal	Adresse électronique	

**SECTION C : Sélectionner le(s) type(s) de demande**

- Complétez-la ou les sections applicables ci-dessous et passez ensuite à la section D.

**Demande d'accès**  
Veuillez expliquer votre demande en détail :

**Demande de correction ou de rectification**  
Renseignements personnels particuliers à corriger. Veuillez préciser :

**Demande de suppression / dépersonnalisation**

Renseignements personnels particuliers recueillis par la Financière GM. Veuillez identifier les informations personnelles à supprimer :

Tous les renseignements personnels recueillis par la Financière GM.

**SECTION D : Moyen de communication préféré :**

Adresse électronique (fournir une adresse électronique si elle diffère de celle fournie plus haut)

En fournissant une adresse électronique, nous acceptons de recevoir des communications à ladite adresse aux fins du présent formulaire de demande. Si vous avez besoin d'aide pour envoyer ce formulaire de demande ou toute pièce jointe associée de manière cryptée, veuillez envoyer un courriel à [privacyrequests.ca@gmfinancial.com](mailto:privacyrequests.ca@gmfinancial.com).

Poste (fournir une adresse complète si elle n'a pas encore été fournie ou elle diffère de celle fournie plus haut)

Adresse		N° app. / suite / CP
Ville	Province	Code postal

Numéro de téléphone où nous pouvons vous rejoindre si nous avons des questions concernant le présent formulaire de demande :

**SECTION E : Soumettez la demande dûment remplie à la Financière GM en utilisant l'une des méthodes suivantes :**

Courriel : [privacyrequests.ca@gmfinancial.com](mailto:privacyrequests.ca@gmfinancial.com)

Poste : 2001, avenue Sheppard Est, bureau 600, Toronto, ON M2J 4Z8  
a/s du : V.-p., crédit et gestion du risque, responsable de la protection de la vie privée