

Use black ink only / Utilisez l'encre noire seulement

1) Collision Location Information / Renseignements sur le lieu de la collision

Date of Collision / Date de la collision	Time of Collision / Heure de la collision	Parking Lot / Terrain de stationnement Yes / Oui No / Non			
Location of Collision / Lieu de la collision		Direction of Travel / Sens de la circulation North / Nord East / Est South / Sud West / Ouest			

2) Your Information / Vos Renseignements

Surname / Nom de famille		Given Name / Prénom		Driver Licence # / N° Permis de conduire	
Address / Adresse			City / Ville	Province	Postal Code / Code postal
Date of Birth / Date de naissance		Gender / Sexe		E-mail / Courriel	
Home Tel. No. / N° de tél. résid.		Work Tel. No. / N° de tél. travail		Ext. / Poste	Cell
Driver - Owner / Conducteur - propriétaire	Driver / Conducteur	Owner / Propriétaire	Passenger / Passager	Other / Autre	
Registered Owner Name / Nom du propriétaire inscrit As Above			Registered Owner Tel. No. / N° de tél. du propriétaire inscrit As Above		
Licence Plate / Plaque d'immatriculation	Province	Make / Marque	Model / Modèle	Year / Année	Colour / Couleur
Insurance Company / Société d'assurances			Policy No. / N° de police		

3) Other driver information / Renseignements sur l'autre conducteur

Name / Nom		Driver's Licence # / Prov. / N° Permis de conduire		Tel. No. / N° de tél.	
Licence Plate / Plaque d'immatriculation	Province	Make / Marque	Model / Modèle	Year / Année	Colour / Couleur
Insurance Company / Société d'assurances			Policy No. / N° de police		

4) Scene Conditions / Conditions des lieux

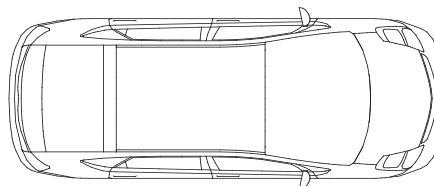
Weather / Météo :	Clear / Dégagé	Rain / Pluie	Snow / Neige	Freezing Rain / Verglas	Other / Autre	
Road / Routières :	Dry / Sèche	Wet / Humide	Slush / Neige fondante	Loose Snow / Neige poudreuse	Packed Snow / Neige damée	Ice / Glace
Lighting / Luminosité :	Day / Jour	Dawn / Aube	Dusk / Brunante	Street Light / Lampadaires	Dark / Noirceur	Other / Autre

Draw a diagram of the scene of the collision. /
Dessinez un diagramme du lieu de la collision



Describe damage to your vehicle. / Décrivez les dégâts à votre véhicule.

Indicate damage to your vehicle (use arrows). / Indiquez les dégâts à votre véhicule
(à l'aide de flèches).



Your Speed / Votre vitesse

Number of occupants / Nombre d'occupants

R7C	Name / Nom	Plate / Plaque	Report # / N° de rapport
------------	------------	----------------	--------------------------

Use black ink only / Utilisez l'encre noire seulement

5) Synopsis / Résumé

Give a detailed account of the events leading up to and following the collision. /
Fournissez un compte-rendu détaillé des événements précédant et suivant la collision.

6) Authorization to Release Information to Insurance / Assurance - Autorisation de diffusion

Owner or Driver/Owner: I consent to the release of this statement, the Ministry of Transportation Motor Vehicle Collision Report (MVCR) and photographs of vehicle damages (if taken) to the above-noted insurance company for the purpose of them investigating a claim.

Driver, Witness or Other: I consent to the release of this statement to the above-noted insurance company for the purpose of them investigating a claim.

Propriétaire ou Propriétaire/Conducteur : Je consens à la diffusion de cette déclaration, du Rapport d'accident de véhicule automobile du ministère des Transports, et de photos des dommages aux véhicules (dans le cas échéant) à la société d'assurances susmentionnée, pour fins d'enquête relative à la réclamation.

Conducteur, témoin ou autre : Je consens à la diffusion de cette déclaration, à la société d'assurances susmentionnée pour fins d'enquête relative à la réclamation.

Yes / Oui No / Non

If Yes / Si Oui :

I hereby release and discharge the Ottawa Police Service and all their agents from any and all claims, actions and demands for damages, loss or injury of any nature arising from disclosure of information. I understand that upon the disclosure of information, the Ottawa Police Service and all their agents waive any responsibility for its use and or subsequent dissemination by myself. I have read this consent, understand it and agree to it in its entirety.

Ce faisant, je dégage et j'exempte par la présente le Service de police d'Ottawa et tous ses agents de toute responsabilité quant aux réclamations, exigences, pertes, dommages et coûts de toutes sortes découlant de la divulgation de renseignements. Je reconnais qu'à la suite de la divulgation de ces renseignements, le Service de police d'Ottawa et tous ses agents déclinent toute responsabilité de l'usage qui pourrait être fait de l'information et de sa diffusion subséquente par ma personne. Je reconnais l'avoir lu, compris, y consentir, et l'accepter dans son intégralité.

7) Signature of Person Making Statement / Signature de l'auteur de la déclaration

Signature	Date
-----------	------

Personal information on this form is collected and disclosed under the authority of the Police Service Act (S.41 (1.1)). Regulation 268/95 under the Police Services Act and the Municipal Freedom of Information and Protection of Privacy Act and will be used to disclose personal information only to the persons, organizations or agencies so designated by the written consent of the applicant. Making a false or misleading statement is an offence under section 9(2) of the Highway Traffic Act of Ontario and/or Section 140(1) of the Criminal Code of Canada. Questions should be directed to: Records Management, Ottawa Police Service, P.O. Box 9634, Station T, Ottawa, ON, K1G 6H5 (613) 236-1222 extension 5230.

Les renseignements qui figurent ici sont recueillis par le SPO en vertu des pouvoirs qui lui sont conférés par la Loi sur les services policiers de l'Ontario (paragraphe 41 (1.1)). Le règlement de l'Ontario 268/95, en vertu de la Loi sur les services policiers et de la Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée, ne servira à divulguer des renseignements personnels qu'aux personnes, organisations et organismes désignés par l'autorisation écrite du déposant. Faire une déclaration fautive ou trompeuse est une infraction contrevenant à l'article 9(2) du Code de la route de l'Ontario, ainsi qu'à l'article 140(1) du Code criminel du Canada. Pour en savoir davantage adressez-vous à : Gestion des dossiers, Service de police d'Ottawa, case postale 9634, Succursale «T» Ottawa, ON K1G 6H5, ou composez le 613-236-1222, poste 5230.

*****INTERNAL USE ONLY / USAGE INTERNE SEULEMENT*****

Submitted By / Présenté Par :	Cadre :	Date :
-------------------------------	---------	--------