

L'assurance Accident étudiant

Demande d'assurance



Vous pouvez souscrire en ligne, par téléphone ou par la poste.
Souscrire par la poste : remplissez ce formulaire de demande et postez-le avec votre paiement (pas d'argent comptant SVP) à

Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada
 a/s Insuremykids®
 C.P. 557, 100 rue King Ouest
 Hamilton, ON L8N 3K9

Pour consulter **la police Accident étudiant insuremykids®**,
 visitez le site Web bilingue www.insuremykids.com. Pour obtenir un
 exemplaire de la police, indiquez votre méthode d'envoi préférée :

par courriel par la poste (délai de 6 à 8 semaines)

Résumé des primes

	Régime Platine	Régime Or	Régime Argent
1 enfant	33 \$	25 \$	17 \$
2 enfants	66 \$	50 \$	34 \$
3 enfants ou plus	91 \$	69 \$	47 \$

Vous payez ce taux une fois pour toute l'année. Pour les taux de nos régimes de 3 et 5 ans, appelez-nous au 1 800 463.5437.

La couverture commence dès que Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada ou notre représentant autorisé reçoit votre demande remplie et la prime.

Nom de l'étudiant (En lettres moulées SVP. Pour d'autres noms, annexe une feuille séparée.)

Prénom	Nom de famille	Date de naissance AAMMJJ	Type de plan			Nom de l'école et du conseil scolaire
			Platine	Or	Argent	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Nom de parent/tuteur			Adresse		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Ville	Province	Code postal	N° de téléphone		Adresse courriel (en lettres moulées S.V.P.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

PRIME TOTALE	<input type="text"/>	\$
Cochez votre méthode de paiement préférée : N'envoyez pas d'argent comptant SVP. À préparer les chèques à l'ordre de Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada. <input type="checkbox"/> Chèque inclus <input type="checkbox"/> Paiement par carte de crédit		
Paiement par carte de crédit (selon le cas)   		
Nom du titulaire de la carte de crédit		
<input type="text"/>		
N° de carte de crédit		Date d'expiration
<input type="text"/>		<input type="text"/>

MMAA

Nom _____ Signature _____ Date _____
 (En lettres moulées)

Assureur : Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada | C.P. 557, 100 rue King Ouest, Hamilton, Ontario L8N 3K9
 Visitez www.insuremykids.com pour le détail des protections, conditions, limitations et exclusions.

Après l'achat, si vous n'êtes pas satisfait de l'assurance, vous pouvez retourner la police dans les 10 jours de la recevoir et vous faire rembourser au complet.

