

A usage interne seulement

1 Coordonnées de la police

Nom du titulaire de la police

N° de police

Nom de la division

N° de division

2 Coordonnées de l'Employé

Nom de famille

Prénom

Initiales

Sexe

- Homme
 Femme

Date de naissance

Province de résidence

Date de début de l'emploi

Profession

Classification d'emplois

- Temps plein Autre
 Temps partiel

3 Montant d'assurance

Montant d'assurance

Renoncer à la période d'attente: Oui Non

Si "Oui", expliquer ci-dessous.

Commentaire

4 Complété par

Nota : Les formulaires d'inscriptions doivent être complétés et reçus par l'Industrielle Alliance Pacifique Assurance et services financiers inc. dans les 31 jours suivant la date d'admissibilité afin d'éviter de fournir des preuves d'assurabilité.

Nom de l'administrateur

Date

5 Veuillez envoyer le formulaire d'inscription par poste ou fax à :

Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc.
Marchés Spéciaux
2165 Broadway O. CP 5900, Vancouver (C.-B.) V6B 5H6
Télécopieur : 1-888-553-5433