



UNE VILAINE FRACTURE ET VOUS VOILÀ SANS REVENU?

VOTRE ASSOCIATION Y A PENSÉ!

LA SOLUTION : ASSURANCE INDIVIDUELLE OFFERTE À LA CARTE

Cher membre, nous sommes mandatés par votre association pour vous offrir une protection pour assurer vos revenus. Pour obtenir tous les renseignements, simplement remplir le formulaire de demande de renseignements ci-dessous.

Formulaire de demande de renseignements

Profession :	
Prénom et nom :	Date de naissance :
Téléphone :	Cellulaire :
Adresse :	
Code postal :	Province :
Quel est le meilleur moment pour vous joindre par téléphone?	
Êtes-vous couvert par l'assurance collective de votre conjoint.e ou celle d'un autre employeur?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
État civil : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Monoparental <input type="checkbox"/> Marié ou conjoint de fait <input type="checkbox"/> Famille	
Avez-vous des problèmes de santé connus? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, précisez :	

Vous devez faire parvenir ce formulaire par courriel à valerie.castonguay@sf-vc.com OU tommy@brochuservicesfinanciers.com. À la réception de vos coordonnées, un conseiller mandaté par votre association communiquera avec vous. Pour plus de renseignement, communiquez avec VALÉRIE CASTONGUAY au 819 578-2273 OU TOMMY BROCHU au 819 452-4464

