



NOM DE LA COMMISSION SCOLAIRE (SI APPLICABLE) : _____

PERSONNE CONTACT <i>(doit être rempli par un des parents/le tuteur légal si la demande d'assurance est faite pour un enfant)</i>			
NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE () -	
APT.	RUE	VILLE	PROV. CODE POSTAL
COURRIEL		LANGUE PRÉFÉRÉE <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
PAS D'INSCRIPTION EN DOUBLE ! N.B.: Inutile de remplir si vous avez présenté votre demande de renouvellement.			

VEUILLEZ INDIQUER LE NOM DE TOUS LES ASSURÉS (ce tableau DOIT être rempli)													
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE								ÂGE	SEXE M/F	CATÉGORIE	
		J	J	M	M	M	A	A	A			A	ENFANT

PROTECTION « TOUTE L'ANNÉE »			
CATÉGORIE	RÉGIME VITALITÉ	RÉGIME À VALEUR AJOUTÉE	RÉGIME POUR ADULTE
UN ENFANT (chacun) [moins de 20 ans]	<input type="checkbox"/> 31,95 \$	<input type="checkbox"/> 13,50 \$	n/a
TROIS ENFANTS OU PLUS [moins de 20 ans]	<input type="checkbox"/> 87,90 \$	<input type="checkbox"/> 37,25 \$	n/a
ADULTE (chacun) [20 – 64 ans]	n/a	n/a	<input type="checkbox"/> 27,50 \$
<ul style="list-style-type: none"> • TOUS LES TAUX INDIQUÉS REPRÉSENTENT UNE PRIME UNIQUE PAYABLE EN UNE SEULE FOIS. 		PAIEMENT UNIQUE TOTAL	\$

MÉTHODE DE PAIEMENT Prière de ne pas envoyer de l'argent comptant	
<input type="checkbox"/> CHÉQUE OU MANDAT À L'ORDRE DE L'INDUSTRIELLE ALLIANCE PACIFIQUE	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
N° DE CARTE DE CRÉDIT	DATE D'EXPIRATION
	M M A A A A

J'accuse réception de l'avis ci-joint sur la vie privée et la confidentialité (page 2) et je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels aux fins qui y sont spécifiées.

Veillez signer : _____ Date : _____
Signature de la personne contact (doit toujours signer)

Poster à: IAP Kids Plus^{MC}, l'Industrielle Alliance Pacifique, C.P. 5430 Stn Terminal, Vancouver, C.-B. V6B 5H6
ou télécopieur: 1 888 553-5433

À L'USAGE DU SIÈGE SOCIAL SEULEMENT	
Nom de la commission scolaire	N° de la Police
N° de la commission scolaire	

AVIS SUR LA VIE PRIVÉE ET LA CONFIDENTIALITÉ

L'information spécifique et détaillée requise en raison de votre présente demande d'assurance ou que nous pourrions périodiquement exiger par la suite est nécessaire au traitement de votre demande ou de tout renouvellement de celle-ci, ainsi qu'au traitement de toute demande d'indemnités que vous pourriez présenter. Pour protéger la confidentialité de tels renseignements personnels, le droit d'y accéder n'est accordé qu'aux personnes autorisées par vous ou par la loi, de même qu'aux employés de L'Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. (l'Industrielle Alliance Pacifique), ses réassureurs, tiers administrateurs, mandataires, représentants ou courtiers, les promoteurs de régime (y compris leurs représentants et courtiers), ou autres intermédiaires du marché chargés pour vous a) de la promotion d'un régime b) de la commercialisation et de l'administration de produits ou services, c) de l'évaluation de risques (souscription) et d) du règlement des sinistres. **Votre dossier sera conservé aux bureaux de l'Industrielle Alliance Pacifique.**

Vous avez le droit de vérifier les renseignements personnels que nous avons versés à votre dossier, sous réserve de quelques exceptions établies par la loi et, s'il y a lieu, d'en obtenir la rectification en nous envoyant une demande par écrit à cet effet au : 2165, Broadway Ouest, C. P. 5900, Vancouver, (Colombie-Britannique) V6B 5H6, à l'attention du directeur, Assurance collective – Marchés spéciaux. Les corrections nécessaires seront apportées au dossier. Si une correction est contestée, nous en inscrivons néanmoins la demande dans votre dossier. Vous trouverez de plus amples renseignements sur nos pratiques en matière de respect de la vie privée sur notre site Web www.iapacific.com ; vous pouvez par ailleurs communiquer avec nous en composant le 1 800 556-7411 pour demander qu'une copie de notre politique vous soit envoyée par télécopie ou par courrier.

ASSURANCE ÉTABLIE PAR

L'Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc.
Marchés spéciaux
2165, Broadway Ouest, C.P. 5900
Vancouver, C.-B., V6B 5H6
1 800 556-7411
iapkidsplus@iapacific.com