

Demande d'assurance

L'assurance Accident étudiant

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

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

Pour consulter **la police Accident étudiant**, visitez le site Web bilingue www.manitobastudentinsurance.ca. 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	42 \$	32 \$	17 \$
2 enfants	84 \$	64 \$	34 \$
3 enfants ou plus	116 \$	88 \$	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 <small>AAMMJJ</small>	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"/> \$	Paiement par carte de crédit (selon le cas)			
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.	Nom du titulaire de la carte de crédit	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Chèque inclus <input type="checkbox"/> Paiement par carte de crédit	N° de carte de crédit	<input type="text"/>		Date d'expiration
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

MMAA

Nom _____
(En lettres moulées)

Signature _____

Date _____

Assureur : Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada | C.P. 557, 100 rue King Ouest, Hamilton, Ontario L8N 3K9

Approuvé par : L'Association des commissions scolaires du Manitoba | Programme organisé par : Hub International & Milco Insurance

Visitez www.manitobastudentinsurance.ca 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.