

DEMANDE D'ANNULATION

Assurance vie *SécuriAide*
et ou de l'option du décès accidentel.....

N° dossier: _____

Assurance accidents *Acciaide*

N° dossier: _____

Madame,
Monsieur,

Par la présente, je désire mettre fin au contrat mentionné ci-dessus au _____
jour / mois / année

Nom: _____
(en caractères d'imprimerie) **DU MEMBRE**

Raison de l'annulation : x _____

Signature : x _____ Date : x _____
TITULAIRE jour / mois / année

*Pour annuler un contrat, vous devez en être le **titulaire** (parent signataire au contrat).
Prenez note qu'à sa majorité, un assuré devient le titulaire de son contrat.*

Faites appel au Cabinet d'assurance et de services financiers de la SSJBCQ qui est en mesure de vous offrir **d'autres produits d'assurance vie jusqu'à 300 000 \$** de protection, et ce, sans examen médical*. **Adaptée à vos besoins et votre budget.**

** Certaines restrictions peuvent s'appliquer.*

Plusieurs autres produits sont aussi offerts :

- ❖ ASSURANCE VIE (adaptée à vos besoins et votre budget)
- ❖ RÉGIME ENREGISTRÉ D'ÉPARGNE RETRAITE
- ❖ PRODUITS HYPOTHÉCAIRES
- ❖ ASSURANCE HYPOTHÈQUE OU DE CRÉDIT
- ❖ ASSURANCE VOYAGE
- ❖ ASSURANCE SOINS DE LONGUE DURÉE
- ❖ ASSURANCE INVALIDITÉ OU DE SALAIRE
- ❖ ASSURANCE POUR MALADIE GRAVE
- ❖ ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE
- ❖ EN ACCIDENT-MALADIE

en collaboration avec plusieurs compagnies réputées :

Vaste gamme de produits accessible peu importe votre situation.

Pour vous protéger en toute situation!

Communiquez avec nous pour plus d'information.