

# Proposition d'assurance



Noms des régimes et descriptions	Régime Platine	Régime Or	Régime Argent	Régime Bronze	Université/ Collège
Couverture 24 heures par jour pendant toute l'année	✓	✓	✓	✓	✓
Frais dentaires illimités	10 ans	10 ans	10 ans	10 ans	1 an
Perte/Perte d'utilisation*	150 000 \$	150 000 \$	100 000 \$	75 000 \$	100 000 \$
Incapacité totale et permanente*	250 000 \$	150 000 \$	100 000 \$	75 000 \$	100 000 \$
Indemnité de décès	10 000 \$	10 000 \$	7 500 \$	7 500 \$	5 000 \$
Par dent après 10 ans + Indexé pour inflation	1 500 \$	1 250 \$	1 250 \$	1 250 \$	s/o

**VEUILLEZ COCHER VOTRE CHOIX DE RÉGIME ET ENCERCLER LA PRIME VOUS PAYEZ LA PRIME UNE FOIS POUR TOUTE L'ANNÉE**

Noms des régimes et descriptions	Régime Platine	Régime Or	Régime Argent	Régime Bronze	Université/ Collège
<input type="checkbox"/> Prime pour un enfant	26,50 \$ E	18,50 \$ D	14,00 \$ C	12,00 \$ B	20,00 \$ Y
<input type="checkbox"/> Prime pour deux enfants	53,00 \$ E	37,00 \$ D	28,00 \$ C	24,00 \$ B	s/o
<input type="checkbox"/> Prime pour trois enfants ou plus**	73,00 \$ N	51,00 \$ M	38,75 \$ L	33,00 \$ K	s/o

Les indicatifs alphabétiques plus haut sont pour usage interne seulement.

## À inclure tous les membres de famille en une seule proposition.

Les étudiants adultes, universitaires/collégiaux doivent s'inscrire individuellement au régime particulier indiqué et non à un régime familial.

### En option :

Couverture additionnelle pour invalidité totale et permanente 100 000 \$  
plus Indemnité additionnelle pour décès accidentel 5 000 \$

- Oui, je veux la couverture optionnelle pour \_\_\_ enfants à 7,00 \$ par enfant.  
 Non, je ne veux pas la couverture optionnelle.

\* Seulement l'une des deux indemnités sera payable par enfant en cas d'accident

\*\* Trois enfants ou plus de la même famille âgés de moins de 20 ans (non universitaire ou collégial)

## Le programme de protection assurernosenfants® est disponible en ligne.

Pour télécharger une copie, visitez [www.assurernosenfants.com](http://www.assurernosenfants.com). Si vous voulez qu'on vous envoie un exemplaire de la police, veuillez indiquer la méthode d'envoi.

- Par courriel  Par la poste  
(Délai de 6 à 8 semaines)

**PRIME TOTALE**  \$

Veuillez joindre un chèque (SVP pas d'espèces) au montant de la prime choisie ou remplir la section de paiement par carte de crédit.

### Veillez cocher le mode de paiement.

- Chèque inclus  
 Paiement par carte de crédit

Veuillez préparer les chèques à l'ordre de **La Reliable, Compagnie d'Assurance-Vie**



### Paiement par carte de crédit

Nom du titulaire de la carte de crédit

Numéro de carte de crédit

Date d'expiration

MMAA

### Noms des assurés (en lettres moulées S.V.P.)

Nom de famille

Prénom

Date de naissance AAMMJJ

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Parent/Tuteur

Inscrivez les noms des proposants additionnels sur une feuille séparée.

Adresse

Ville

Province Code postal

Numéro de téléphone

Adresse de courriel (en lettres moulées S.V.P.)

### Noms des écoles

Signature

Proposant

Date

L'assurance entre en vigueur à la date la plus tardive entre :

1. Le jour où La Reliable, Compagnie d'Assurance-Vie ou son agent autorisé reçoit la proposition; ou
2. Le jour où La Reliable, Compagnie d'Assurance-Vie reçoit la prime requise.

### Veillez l'envoyer par la poste à :

Régime de protection assurernosenfants  
LA RELIABLE COMPAGNIE D'ASSURANCE-VIE  
CP 2046 STN LCD 1  
HAMILTON, ON L8N 4J4