

Demande d'assurance

Souscrivez en ligne et économisez!
Escompte de prime sur les régimes de 3 ou 5 ans
(en ligne seulement jusqu'au 30 septembre 2017)

La couverture en résumé*	Régime Super Plus	Régime Super	Régime De base
Couverture 24 heures par jour	✓	✓	✓
Frais médicaux d'urgence hors province	200 000 \$ Maladie et blessure	50 000 \$ Blessure seulement	50 000 \$ Blessure seulement
Indemnités additionnelles de voyage	✓	S.O.	S.O.
Incapacité totale et permanente**	350 000 \$	150 000 \$	75 000 \$
Perte d'un membre/ Perte d'usage**	150 000 \$	150 000 \$	75 000 \$
Décès accidentel	30 000 \$	20 000 \$	15 000 \$
Frais dentaires illimités	10 ans	10 ans	10 ans
Frais par dent après 10 ans	1 650 \$	1 400 \$	1 250 \$

*Pour les 21 ans et plus, il y a des limites d'indemnité (voir dans la police).

**De ces deux indemnités, seulement une est payable par enfant en cas d'accident.

Une seule demande suffit pour tous les membres d'une famille.
Indiquez combien d'enfants vous assurez et encerclez le taux du régime voulu.

Nombre d'enfants ✓	Taux de prime		
	Régime Super Plus	Régime Super	Régime De base
<input type="checkbox"/> Un enfant	42,00 \$ E	32,00 \$ D	17,00 \$ C
<input type="checkbox"/> Deux enfants	84,00 \$ E	64,00 \$ D	34,00 \$ C
<input type="checkbox"/> Trois enfants***	116,00 \$ N	88,00 \$ M	47,00 \$ L

***Trois enfants ou plus de la même famille

Les lettres sont pour usage interne seulement.

Vous payez ce taux une fois pour toute l'année. Pour les taux de nos régimes de 3 et 5 ans, visitez www.studentaccidentinsurance.ca.

L'assurance Accident étudiant est disponible en ligne.

Pour télécharger le libellé de police, visitez www.studentaccidentinsurance.ca.

Pour faire parvenir un exemplaire de la police, S.V.P. indiquez votre choix :

envoi par courriel

envoi par la poste

PRIME TOTALE

\$

Si vous payez par carte de crédit, inscrivez-en les détails plus bas. Si vous payez par chèque, S.V.P. l'annexer à la présente demande. N'envoyez pas d'argent comptant S.V.P.

Veillez indiquer votre méthode de paiement.

Chèque inclus

Paiement par carte de crédit

Veillez préparer les chèques à l'ordre de

Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada

Paiement par carte de crédit



Nom du titulaire de la carte de crédit

N° de carte de crédit

Date d'expiration

MMAA

Noms des étudiants (en lettres moulées S.V.P.)

Nom de famille

Prénom

Date de naissance AAMMJJ

Parent/Tuteur

Mettez les noms d'autres assurés sur une feuille séparée.

Adresse

Ville

Province

Code postal

N° de téléphone

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

Noms des écoles

Signature

Date

Demandant

L'assurance commence à la date où Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada ou son représentant autorisé reçoit votre demande remplie et la prime.

Assureur : Old Republic, Compagnie d'assurance du Canada

S.V.P. visitez www.studentaccidentinsurance.ca pour des renseignements détaillés sur les 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.