

AUTORISATION DE PAIEMENT PRÉAUTORISÉ

iaexcellence.com

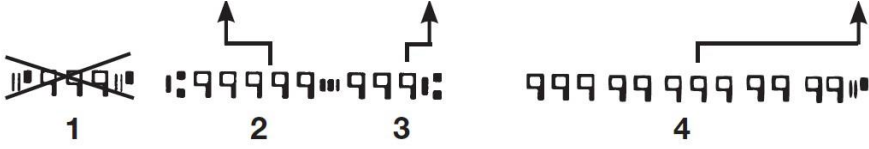
J'autorise **L'Excellence, Compagnie d'assurance-vie** à prélever à chaque mois des effets sur mon compte bancaire auprès de mon institution financière, pour les fins de paiement de primes d'assurance. La présente autorisation concerne les prélèvements dans la catégorie « personnelle ». Je recevrai, au moins **dix jours** avant le premier prélèvement et avant tout changement de date de prélèvement ou de montant à être prélevé, un avis à cet effet. De même, je recevrai un avis en cas **d'effet retourné par la banque avec mention fonds insuffisants ou arrêt de paiement**. À noter que les effets retournés feront l'objet de frais administratifs qui seront perçus en même temps que le montant retourné et le paiement régulier suivant. Veuillez prendre note que le premier prélèvement sera ajusté afin de refléter la période réelle entre la première prime payée, la date de mise en vigueur des protections et la date que vous avez choisie pour le prélèvement. Les prélèvements suivants correspondront à la prime mensuelle.

N° de proposition

N° de police

(si contrat existant)

Cette autorisation peut être révoquée à n'importe quel moment sur signification d'un avis écrit de ma part à L'Excellence, Compagnie d'assurance-vie, au moins dix jours avant la date d'échéance du prochain prélèvement. J'ai certains recours et je peux, par exemple, contester un prélèvement automatique s'il n'est pas compatible avec la présente autorisation. Pour obtenir un formulaire de demande de remboursement ou pour toute information, vous pouvez contacter votre institution financière ou visiter le www.cdnpay.ca. Pour de plus amples informations, nous vous invitons à communiquer avec notre service à la clientèle au 1 800 465-5818 ou par courriel à l'adresse service@iaexcellence.com.

IDENTIFICATION DE PAYEUR ET DU COMPTE À DÉBITER			
PAYEUR (vous-même)	Nom		Prénom
	Adresse		
	Ville	Province	Code postal
N° succursale	N° institution	N° de compte	
			
1	2	3	4
<p>1 Numéro du chèque (n'inscrivez pas ce numéro). 2 Numéro de la succursale (5 chiffres). 3 Numéro de l'institution financière (3 chiffres). 4 Numéro de compte. Le format peut varier selon l'institution financière. Indiquer tous les chiffres et seulement les chiffres.</p>			

SIGNATURE _____
 (telle qu'elle apparaît sur les chèques)

DATE | A | M | J

TÉMOIN _____
 (l'agent ou le conseiller)

DATE | A | M | J