

**Le concessionnaire doit être un concessionnaire actif avec iA-VAG**

## L'information suivante est requise

**Annulation - Assurance collective des créanciers** (payable au concessionnaire)     **Annulation - Assurance de remplacement** (payable au concessionnaire)

Je (Nous), \_\_\_\_\_

(assuré(e) / assuré(e) conjoint(e))

désire (désirons) que \_\_\_\_\_

(Nom du concessionnaire)

annule mon/notre Certificat d'assurance # \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_ et j'ai reçu (nous avons reçu)

(Date)

\_\_\_\_\_ \$ comme montant de remboursement.    Numéro de prêt \_\_\_\_\_

Je (Nous) comprends (comprenons) que cette information est susceptible d'être échangée avec le Créancier/Titulaire de la police collective en cas d'annulation. J' (Nous) autorise (autorisons) Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. à communiquer avec la source de financement pour confirmer le remboursement du prêt.

**Dans l'éventualité où le créancier a encore un solde dû face à cette assurance, le concessionnaire sera responsable de ce solde.**

**J' (Nous) autorise (autorisons) Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. de rembourser le montant applicable.**

### **PAYABLE AU CONCESSIONNAIRE :**

En cas de transfert de bail, le remboursement sera fait directement au créancier

**X**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE L'ASSURÉ(E)

\_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_  
DATE (JJ/MM/AAAA)

**X**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DE L'ASSURÉ(E) CONJOINT(E)

\_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

\_\_\_\_\_  
DATE (JJ/MM/AAAA)