



Services aux
concessionnaires

Demande de remboursement – Paiement au concessionnaire

Le concessionnaire doit être un concessionnaire actif avec iA SC

Veuillez fournir les informations suivantes

Je (Nous), **(assuré(e) / assuré(e) conjoint(e))** _____

désire (désirons) que **(nom du concessionnaire)** _____

annule mon/notre certificat/police/contrat # _____

en date du **(aaaa-mm-jj)** _____ et j'ai reçu (nous avons reçu) _____ \$ comme montant de remboursement.*

**Veuillez noter que tous les champs applicables dans ce formulaire doivent être remplis. Si le montant en dollars reçus n'est pas indiqué, Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. se réserve le droit d'inscrire la valeur de rachat calculée selon les modalités de votre certificat/police/contrat à la date de signature du formulaire.*

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. à 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 (aaaa-mm-jj)

X

Signature de l'assuré(e) conjoint(e)

Numéro de téléphone

Date (aaaa-mm-jj)

Québec : 1000 rue du Lux, Suite 601, Brossard, QC J4Y 0E3 Tél : 1 877 671-9009 / Téléc : 1 450 671-2525 annulation.iasc@ia.ca

Hors Québec : C. P. 5900, Vancouver, C.-B., V6B 5H6 Tél : 1 800 663-9498 / Téléc : 1 888 444-0697 admin.iads@ia.ca

FORMULAIRE 7105F (NOV/2023) ACC