

Instructions

1. Complétez toute l'information demandée (tout formulaire incomplet peut occasionner des délais)
2. Inclure tous les documents de support pour la perte totale, lettre de quittance, etc.

3a. Québec – faire parvenir à :
 iA Services aux concessionnaires, Administration
 1000 rue du Lux, Suite 601, Brossard, QC J4Y 0E3
 ou par télécopieur : 1 450 671-2525
 ou par courriel : annulation.iasc@ia.ca
Question? 1 877 671-9009

3b. Hors-Québec – faire parvenir à :
 iA Services aux concessionnaires, Administration
 C.P. 5900, Vancouver, C.-B. V6B 5H6
 ou par télécopieur : 1 888 444-0697
 ou par courriel : admin.iads@ia.ca
Question? 1 800 663-9498

Information du client

| | | | |
|--|----------------------|--|---------------------------|
| Nom de famille Titulaire du contrat / certificat d'assurance | | Prénom Titulaire du contrat / certificat d'assurance | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Nom de famille Co-titulaire du contrat / certificat d'assurance | | Prénom Co-titulaire du contrat / certificat d'assurance | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Téléphone | | Courriel | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| NIV (6 derniers chiffres) | KM (si disponible) | Nom du concessionnaire | Date d'achat (aaaa-mm-jj) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Produits à annuler*

| | N° de Contrat | N° de Certificat d'assurance |
|---|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Garantie prolongée | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Protection garantie de l'actif | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Garantie/Assurance de remplacement | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> SAL Finance (Hors-Québec) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Créditeur | N° de Certificat d'assurance |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | Couverture à annuler : | |
| | <input type="checkbox"/> Assurance vie <input type="checkbox"/> Assurance maladie grave <input type="checkbox"/> Assurance invalidité <input type="checkbox"/> Ass. vie et Perte d'emploi involontaire (Québec) <input type="checkbox"/> Ass. invalidité et Perte d'emploi involontaire (Hors-Québec) <input type="checkbox"/> Toutes | |
| | Pour le(s) assuré(s) suivant(s) : <input type="checkbox"/> Débiteur <input type="checkbox"/> Co-Débiteur <input type="checkbox"/> Les deux | |

Raison de l'annulation

Perte totale (la preuve de la perte totale est requise) Demande du client Autre _____

État du prêt

Payé (la lettre de quittance du titulaire de prêt est requise) Non payé Prêt # _____ Autre _____
 (tout chèque de remboursement sera payable à l'ordre de l'institution financière et du titulaire du prêt)

La lettre de quittance doit suivre les directives suivantes : une lettre officielle de l'institution financière comprenant le numéro d'identification du véhicule, votre nom et adresse, la date de paiement ainsi que la confirmation que votre prêt a été acquitté. Veuillez noter que nous n'acceptons pas de capture d'écran, de relevé de prêt, de reçus ni de chèque estampé à titre de preuve de remboursement.

Chèque à l'ordre de

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Adresse | Ville | Province | Code postal |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Signature du client

J' (Nous) autorise (autorisons) Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc. à communiquer avec la source de financement pour confirmer le remboursement du prêt. **IMPORTANT : Si la protection est conjointe, les signatures du titulaire et du co-titulaire sont requises.**

X _____ **X** _____
 Signature (Titulaire du contrat/certificat d'assurance) Signature (Co-titulaire du contrat/certificat d'assurance) Date (aaaa-mm-jj)

Avertissement

Toute demande incomplète, avec information ou documents manquants pourrait occasionner des retards de traitement de la demande. Toutes les demandes d'annulation doivent être reçues par télécopieur, courriel ou par la poste et seront traitées en ordre de réception. Si la lettre de quittance n'est pas fournie ou suffisante, tout remboursement sera fait à l'ordre de l'institution financière et le(s) titulaires (si applicables). Une copie du chèque, un reçu ou un état de compte de la quittance ne sont pas des preuves suffisantes.

Si votre prime est financée par SAL Finance*: Une fois que nous aurons reçu votre formulaire d'annulation pour SAL Finance / produit d'assurance, nous annulerons le contrat de SAL Finance et la couverture que vous avez achetée avec le prêt SAL Finance. Tout remboursement de la couverture sera appliqué au solde de votre prêt ainsi que les frais SPS (sans provision suffisante). Veuillez noter que le montant des réclamations payées sur votre couverture sera pris en compte sur le solde restant lors de l'annulation.

* L'admissibilité des demandes d'annulation est assujettie aux modalités de votre contrat ou de votre certificat. Merci de bien vouloir vous référer aux termes et conditions de votre contrat ou de votre certificat.