RBC Assurances®

Compagnie D'assurance Vie RBC
CP 1800 Succ B
Mississauga, ON L4Y 3W6
1-888-604-3434

DEMANDE DE FOURNITURES D'ASSURANCE COLLECTIVE

Pour commander des fournitures supplémentaires, veuillez remplir ce formulaire et le faire parvenir à votre bureau de vente local RBC Assurances.

Police collective nº : _____ Date : _____

Nom du titulaire de la police : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Langue : ❑ Anglais ❑ Français

Nom de l'administrateur du régime : ❑ M. ❑ Mme. _____ Téléphone : ( ) _____

Description du formulaire	Nº de formulaire	Quantité requise

Directives spéciales : _____

À l'usage du bureau seulement :

Date envoyé : _____ Commande remplie par : _____
(veuillez imprimer)

® Marque déposées de la Banque Royale du Canada. Utilisées sous licence.