



assurance  
crédit

## ASSURANCE-CRÉDIT ORDRE DE PAIEMENT

### RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR L'ASSURÉ.

Assuré (raison sociale): \_\_\_\_\_ Numéro de police: \_\_\_\_\_  
Terminé par: \_\_\_\_\_ Titre: \_\_\_\_\_

### LE BÉNÉFICIAIRE - Veuillez lire attentivement les notes figurant ci-après.

Le l'entité à qui l'assuré veut que les paiements soient effectués:  
L'adresse de l'entité à qui l'assuré veut que les paiements soient effectués:  
Nom du contact:  
Numéro de téléphone:  
Adresse e-mail:

### VOTRE AUTORISATION - Cochez une

Révocable  Irrévocable

Bénéficiaire :

Veuillez payer à l'entité susmentionnée

une partie de  toute la somme payable en vertu de notre police.

Si quelques, les noms d'acheteurs sont:

L'Assuré autorise l'Assureur à faire parvenir directement au bénéficiaire désigné ci-dessus des copies de la police d'assurance et des avenants y afférents:  Oui  Non

Signataire autorisé: \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Tite : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

#### Notes

- Ces instructions de paiement :
  - ne constituent pas une cession et ne confèrent au bénéficiaire aucun des avantages d'un cessionnaire.
  - ne sont plus valides si le contenu imprimé de ce formulaire a été modifié de quelque façon que ce soit.
  - s'appliquent à toute somme d'argent payable en vertu de la police.
  - peuvent être amendées seulement par d'autres instructions sur un formulaire semblable et ne peuvent être annulées qu'en remplissant un formulaire d'annulation que l'assureur fournira à l'assuré.
- Si, au moment d'effectuer un paiement en vertu de la police, il y a plus d'un bénéficiaire d'un ordre de paiement pour la totalité ou une partie du montant payable, l'assureur ne paiera que lorsque le bien fondé de chaque ordre de paiement aura été établi.
- Il est bien entendu que tout paiement en vertu de la police ne sera effectué que si l'assuré se conforme aux modalités et conditions de la police.

### POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Date de réception:

Date d'entrée en vigueur:

By: \_\_\_\_\_  
Jay Rampersad, Vice-président

Intact Compagnie d'assurance

1200 St. Laurent Blvd., Unit 004A, P.O. Box22, Ottawa, ON, K1K3B8

Sans frais 1 844 748 7344 [intact.ca](http://intact.ca)