



**FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT
OU D'ADHÉSION**

Assurance Responsabilité Civile et
Protection PME à Domicile

***** À COMPLÉTER ET À RETOURNER OBLIGATOIREMENT *****

Prénom				Nom			
Adresse					Appartement		
Ville			Code postal			Téléphone	
Adresse courriel *							
Nom de votre Bureau coordonnateur (BC)							

* Nous transmettre votre adresse courriel uniquement si vous désirez recevoir votre renouvellement par courriel.

Ces options d'assurance de « Assurances Andrée Bernier et Filles Inc. » sont facturées par le Regroupement des CPE de la Montérégie pour la période du _____ 2021 au 1 ^{er} avril 2022	
Option 1 Obligatoire selon règlement n° 51.9	Option 2 Protection PME à domicile
Responsabilité civile – limite 10 000 000 \$	Responsabilité civile -limite 10 000 000 \$
	Assurance des Biens professionnels – limite 10 000\$ Possibilité d'augmenter la limite jusqu'à 40 000 \$
	Assurance des pertes d'exploitation – Perte réelle subie
	Crime 1.0 - Détournement - Formulaire 111.1
* PRIME ANNUELLE = 99.18 \$ (taxes et frais inclus)	* PRIME ANNUELLE = 210.36 \$ (taxes et frais inclus)
Je désire l' OPTION 1 oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Réponse obligatoire	Je désire l' OPTION 2 oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Réponse obligatoire

Seriez-vous en mesure d'absorber personnellement la perte de revenus en cas de sinistre? Si la réponse est Non, il serait préférable de prendre l'option 2.

AVEZ-VOUS UNE RÉCLAMATION EN TRAITEMENT?

OUI

NON

Prenez-note que si vous avez une réclamation en cours, il est conseillé de renouveler votre police et cela même si votre service de garde est fermé. Veuillez contacter Assurances Andrée Bernier & Filles Inc. pour plus d'informations.

Est-ce qu'un courtier en assurance de dommages de chez Assurances Andrée Bernier & Filles Inc.

vous a expliqué les couvertures d'assurance ?

OUI

NON

Réponse obligatoire

Je ne désire pas renouveler :

Prendre note que si vous ne renouvelez pas votre contrat maintenant, vous devrez nous contacter pour adhérer de nouveau à l'assurance lors de la réouverture de votre service de garde. Cocher non à l'option 1 et l'option 2.	Changement de carrière <input type="checkbox"/>	Assuré Ailleurs <input type="checkbox"/>
	Autre <input type="checkbox"/>	Milieu familial Privé <input type="checkbox"/>

Votre signature : _____ Date : _____

Veuillez acheminer ce formulaire dûment complété par la poste, par courriel ou par télécopieur accompagné de votre paiement (**chèque ou mandat-poste**) à l'adresse suivante :

Regroupement des CPE de la Montérégie, 1861, Rue Prince, Saint-Hubert (Québec) J4T 0A5

Téléphone : 450-672-8826 poste 250 Télécopieur : 450-672-9648

Courriel : assurancesrsg@rcpem.com

Site web : www.rcpem.com

Il est maintenant possible d'effectuer votre **paiement en ligne** par carte de crédit (Visa, Mastercard)

sur notre site internet via un compte Paypal, des frais du fournisseur sont applicables,

en cliquant <http://www.rcpem.com/services/soutien-administratif/assurances-rsg>

Pour des raisons de sécurité, nous n'acceptons plus les paiements transmis par télécopieur, par courriel ou par téléphone.