



# PLAN FACTURATION DIRECTE DEMANDE DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE

LOMBARD CANADA

LA COMPAGNIE CANADIENNE D'ASSURANCES GÉNÉRALES LOMBARD  
(ci-après désignées conjointement sous le nom de «la Compagnie»)

COMPAGNIE D'ASSURANCE LOMBARD

COURTIER \_\_\_\_\_  
(nom)

**Instructions:**

1. S'il s'agit d'un compte conjoint, chaque payeur doit signer.
2. Joindre un chèque en blanc, non signé, avec mention ÉCHANTILLON, à partir duquel les codes MICR seront préparés.

DÉTAILS SUR L'INSTITUTION FINANCIÈRE		DÉTAILS SUR LA POLICE	
NOM	Date(s) de proposition(s)	NOM DU TITULAIRE OU DU PROPOSANT (Prénoms) (Nom de famille)	
ADRESSE DE LA SUCCURSALE			
VILLE		Le montant des versements ainsi que la date des prélèvements vous seront confirmés par un avis de prime.	
PROVINCE			
GENRE DE COMPTE <input type="checkbox"/> ÉPARGNE <input type="checkbox"/> CHÈQUES PERSONNELS <input type="checkbox"/> COURANT <input type="checkbox"/> _____			
N° DE COMPTE	N° TRANSIT & BANQUE		
NOM DU OU DES PAYEURS	INDIQUER LES POLICES RELEVANT DU SYSTÈME DE FACTURATION DIRECTE N° Police _____ N° de client _____ N° Police _____ N° Police _____		

(Inscrire en majuscules le nom devant figurer sur les chèques.)

SIGNEZ ICI S.V.P.

Signature(s) du ou des payeurs \_\_\_\_\_  
(Nécessaire dans tous les cas)

DATE : \_\_\_\_\_ (jj/mm/aa)