

BON DE COMMANDE ORDER FORM



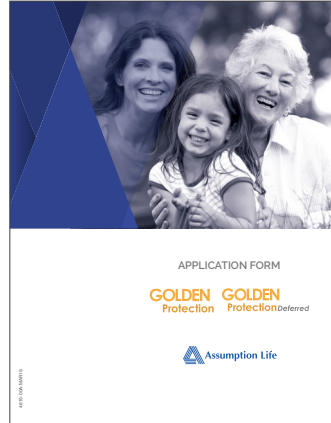
Procurez-vous nos dépliants gratuitement • Order our free brochures

Des limites de quantité peuvent s'appliquer. Quantity limits may apply.



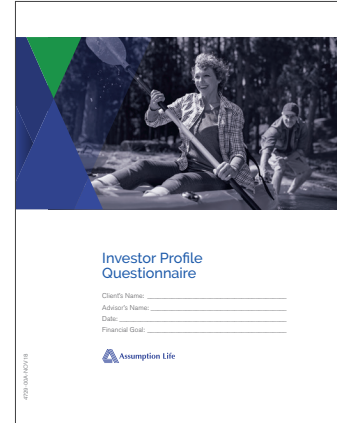
Brochure de produit ParPlus
ParPlus Product Brochure

Français: _____ English: _____



Application Protection Or
Golden Protection Application Form

Français: _____ English: _____



Questionnaire sur le profil d'investisseur
Investor Profile Questionnaire

Français: _____ English: _____



Aperçu des produits
Product Overview

Français: _____ English: _____



Solutions d'assurance vie sans examen médical
Non-Medical Insurance Solutions

Français: _____ English: _____

Nom de votre compagnie/Company Name: _____

Adresse de livraison/Shipping Address: _____

Téléphone/Phone: _____ Courriel/E-Mail: _____

Faxez votre demande au (506-853-5519) ou l'envoyer par courriel (ventes.sales@assomption.ca)

Please fax this order form to (506-853-5519) or send it by email (ventes.sales@assomption.ca)