

DEMAND DE RÉSERVES



Compagnie: _____

Demandé par: _____ Téléphone: (____) _____

Courriel: _____ Fax: (____) _____

Adresse: _____

Postes Canada

ICS

Indiquez s'il vous plait la quantité pour votre demenade:			
Produit	Livret	Carte d'assurance	Questionnaire médicaux / Application
PrimeLink établissement rapide			
PrimeLink universel			
PrimeLink visiteurs au Canada			
Régime d'assurance avec tarification individuelle des risques médicaux			
Financiere Manuvie Assurance voyage pour étudiants			

CanAm cartes d'assurance référencement d'entreprises	
--	--

**SVP soumettre votre commande par fax au: 519-974-5885
où par courrier électronique: brokerservices@canamins.com**

Les fournitures sont distribués tous les mardis sauf demande contraire.