RBC Insurance

Request for Group Insurance Supplies

To order additional supplies, please complete this form and forward it to your local RBC Insurance sales office.

Group Policy Number: _____ Date: _____

Policyholder Name: _____

Address: _____

City: _____ Province: _____ Postal Code: _____

Language: ❑ English ❑ French

Name of Plan Administrator: ❑ Mr. ❑ Mrs. ❑ Ms. _____ Telephone: ( ) _____

Description of Form	Form #	Quantity Required

Special Instructions: _____

For Office Use Only:

Date Sent: _____ Order filled by: _____
(please print)

83578 (08/04) ™Trademark of Royal Bank of Canada. RBC Insurance is a registered trademark of Royal Bank of Canada. Used under license.

RBC Assurances

DEMANDE DE FOURNITURES D'ASSURANCE COLLECTIVE

Pour commander des fournitures supplémentaires, veuillez remplir ce formulaire et le faire parvenir à votre bureau de vente local RBC Assurances.

Police collective nº : _____ Date : _____

Nom du titulaire de la police : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Langue : ❑ Anglais ❑ Français

Nom de l'administrateur du régime : ❑ M. ❑ Mme. _____ Téléphone : ( ) _____

Description du formulaire	Nº de formulaire	Quantité requise

Directives spéciales : _____

À l'usage du bureau seulement :

Date envoyé : _____ Commande remplie par : _____
(veuillez imprimer)

83578 (08/04) mcMarque de commerce de la Banque Royale du Canada. RBC Assurances est une marque déposée de la Banque Royale du Canada. Utilisées sous licence.