



Assurances

Processus de résiliation

Si vous n'êtes pas entièrement satisfait de l'assurance souscrite, vous pouvez l'annuler dans les 10 jours suivant l'achat pour un remboursement complet.

Vous pouvez nous envoyer une demande écrite en remplissant le formulaire d'annulation ci-joint. Veuillez-vous référer au formulaire ci-joint pour plus de détails.

Si plus de 10 jours se sont écoulés, vous pouvez nous envoyer un courriel à LTDTopup@rbc.com pour parler à un conseiller.

ANNEXE 1

(a. 12)

AVIS DE RÉSOLUTION D'UN CONTRAT D'ASSURANCE

AVIS DONNÉ PAR LE CABINET

Article 64 de la Loi sur les assureurs (chapitre A-32.1)

LA LOI SUR LES ASSUREURS VOUS DONNE DES DROITS IMPORTANTS.

La Loi vous permet de mettre fin au contrat d'assurance que vous avez conclu sans l'entremise d'un représentant dans les 10 jours suivant la date de réception de la police, **sans pénalité**, à moins que votre contrat n'ait pris fin au moment de le résoudre.

Pour mettre fin au contrat, vous devez donner à l'assureur, à l'intérieur de ce délai, un avis par poste recommandée ou par tout autre moyen vous permettant de recevoir un accusé de réception.

Attention, il est possible que vous perdiez des conditions avantageuses qui vous ont été consenties en raison de cette assurance; informez-vous auprès de l'assureur ou consultez votre contrat.

Après l'expiration de ce délai, vous avez la faculté d'annuler l'assurance en tout temps, mais des pénalités pourraient s'appliquer.

Pour de plus amples informations, communiquez avec l'Autorité des marchés financiers au 1-877-525-0337 ou visitez le www.lautorite.qc.ca.

AVIS DE RÉSOLUTION D'UN CONTRAT D'ASSURANCE

À: Compagnie d'Assurance RBC du Canada et Aviva, Compagnie d'Assurance Générale (le cas échéant)

(nom de l'assureur)

C. P. 97, succursale A, Mississauga (Ontario) L5A 2Y9

(adresse de l'assureur)

Date: _____ (date d'envoi de cet avis)

En vertu de l'article 64 de la Loi sur les assureurs, j'annule le contrat d'assurance no: _____ (numéro du contrat s'il est indiqué)

conclu _____ (date de la signature du contrat)

le:

à: _____ (lieu de la signature du contrat)

_____ (nom du client)

_____ (signature du client)