

REÇU RELATIF AUX PRIMES PERÇUES

Veillez apposer une étiquette de code à barres ou indiquer le numéro de la proposition (voir les directives ci-dessous).

Veillez écrire lisiblement en lettre moulées.

Dans le présent formulaire, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance Vie.

Note au conseiller :

Utilisez ce formulaire lorsque des primes sont remises sous une forme autre que par chèque personnel ou prélèvements automatiques.

Les paiements de primes doivent être effectués selon l'une des deux formes suivantes : un chèque personnel du titulaire ou du payeur à l'ordre de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie ou des prélèvements automatiques tirés du compte du titulaire ou du payeur. L'acceptation d'autres formes de paiement de primes a pour but de couvrir des circonstances inhabituelles et peu fréquentes, et celle-ci est à la seule discrétion de l'Empire Vie.

Nous n'accepterons aucune autre forme de paiement de primes sans le présent reçu dûment rempli et signé.

Il nous faut la signature d'un signataire autorisé pour l'agent général ou l'AGA lorsque l'agent général ou l'AGA soumet un chèque en fiducie au nom d'un conseiller qui n'a pas de compte en fiducie.

Montant reçu au nom de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie relativement à la police ou à la proposition dont le numéro figure ci-dessus :	\$
--	----

Veillez expliquer ci-dessous pourquoi ce paiement n'a pas été soumis sous forme de chèque personnel de la part d'un titulaire ou d'un payeur payable à L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.

Signatures		
Nom du titulaire ou du payeur	Signature du titulaire ou du payeur X	Date (jj/mm/aaaa)
Nom de la personne qui reçoit le paiement	Signature de la personne qui reçoit le paiement X	Date (jj/mm/aaaa)
Nom de l'agent général/AGA	Signataire autorisé pour l'agent général/AGA X	Date (jj/mm/aaaa)