

Assurances collectives pour les compagnies et organismes FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Pour adhérer à l'un ou l'autre de nos produits, veuillez remplir le formulaire suivant, le signer et le retourner au services@enpiste.qc.ca

Identification

Nom de la compagnie ou de l'organisme :

Numéro de membre En Piste :

Prénom et nom du directeur général :

Prénom et nom de la personne contact (si différent) :

Adresse du siège social / Ville / Code Postal :

Téléphone bureau :

Adresse courriel directeur général :

Adresse courriel personne contact :

Produits d'assurance désirés

Assurance collective pour compagnies et organismes

Assurance responsabilité

Assurance voyage

Assurance administrateurs et dirigeants

Assurance biens et équipements

J'atteste avoir lu et compris le descriptif des différents produits d'assurances et j'accepte que En Piste transmette les informations contenues dans ce formulaire à Vézina assurances inc.

Signature :

Date :

Pour toute information complémentaire, n'hésitez pas à communiquer avec Marie-Michèle Déraspe au services@enpiste.qc.ca ou au 514 529-1183, poste 21.