

PARLONS ASSURANCE !

Nom du distributeur : _____

Nom de l'assureur : _____

Nom du produit d'assurance : _____



LIBERTÉ DE CHOISIR

Vous n'êtes jamais obligé d'acheter une assurance :

- ◆ qui vous est offerte chez votre distributeur;
- ◆ auprès d'une personne que l'on vous désigne;
- ◆ ou pour obtenir un meilleur taux d'intérêt ou tout autre avantage.

Même si une institution financière vous demande d'être assuré, **vous n'êtes pas obligé** d'acheter l'assurance que l'on vous offre présentement. **C'est à vous de choisir** votre produit d'assurance et votre assureur.



MAGASINEZ

Pour **bien choisir** le produit d'assurance **qui vous convient**, nous vous recommandons de :

- ◆ lire le **sommaire** qui décrit le produit d'assurance et que l'on **doit** vous remettre;
- ◆ **vérifier que vous n'êtes pas assuré en double** grâce à un produit similaire;
- ◆ **comparer et magasiner**, car d'importants écarts peuvent exister dans le coût des produits d'assurance.



RÉMUNÉRATION DU DISTRIBUTEUR

Une partie de ce que vous payez pour l'assurance sera versée en rémunération au distributeur.

Lorsque cette rémunération est supérieure à 30 %, il a l'**obligation** de vous le dire : %



DROIT D'ANNULER

Vous avez _____ jours suivant l'achat de votre assurance pour annuler **sans frais (10 jours minimum selon la loi)**. Après ce délai, si vous annulez votre assurance, des frais pourraient s'appliquer.

Lorsque le coût de l'assurance est ajouté au montant du financement et que vous annulez l'assurance, il est possible que les versements mensuels de votre financement ne changent pas. Le montant du remboursement pourrait plutôt servir à **diminuer la durée du financement**. **Informez-vous auprès de votre distributeur.**

L'Autorité des marchés financiers peut vous fournir de l'information **neutre et objective**.
Visitez le www.lautorite.qc.ca ou appelez-nous au 1 877 525-0337.

Nom de l'employé : _____

Nom du consommateur : _____ Date de la rencontre : _____

Je reconnais avoir lu et remis une copie de cette fiche de renseignements au consommateur.

Signature de l'employé du distributeur : _____

J'accuse réception d'une copie de la fiche de renseignements.

Signature du consommateur : _____

Espace réservé au distributeur _____

Cette fiche ne peut être modifiée.