



FORMULAIRE D'ADHÉSION

Programme Koala

Assurances pour les services de garde de 9 enfants et moins

Pour mieux comprendre vos protections d'assurances et obtenir rapidement les réponses à toutes vos questions, nous vous invitons à consulter le www.abernier.ca dans la section FAQ – Services de garde de 9 enfants et moins

- ☀ Responsabilité civile – **Limite 10 000 000\$**
- ☀ Biens professionnels reliés aux opérations de service de garde - **Limite 40 000\$**
- ☀ Assurance des pertes d'exploitation – **Perte réelle subie**
- ☀ Crime 1.0 – **Détournement Formulaire 111.1-1**

Prime « annuelle » : 325.04\$

*** La prime s'applique pour les services de garde de 9 enfants et moins ***

Nos certificats sont tous renouvelables le 1^{er} avril de chaque année. Votre prime sera donc ajustée en conséquence

Prénom :

Nom :

Adresse personnelle COMPLÈTE :

Adresse du service de garde :

--- >>> Même que l'adresse personnelle ☐

Numéro et rue : _____

Numéro et rue : _____

Ville, village ou municipalité : _____

Ville, village ou municipalité : _____

Code postal : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Nom du bureau coordonnateur : _____

☐ **SERVICE DE GARDE À MÊME VOTRE RÉSIDENCE**

-> **Nouveau service de garde** --->>> quelle est la date de l'ouverture de votre service de garde? _____

-> **Service de garde est déjà ouvert** --->>> quelle est la date que vous voulez débiter votre nouveau certificat? _____

☐ **PROJET PILOTE (à l'extérieur de votre maison)**

-> **Quel est le nom de la 2^e RSGE?** _____

-> **Est-ce que le service de garde est déjà en fonction?**

Si OUI = indiquez la date d'ouverture de votre service de garde : _____

Si NON = indiquez la date de prise de possession du local : _____

S'il y a lieu : J'autorise _____ à discuter de mon dossier
(Conjoint.e, frère, sœur, ami.e ou votre bureau coordonnateur)
d'assurances avec Assurances Bernier & Filles et le Regroupement des CPE Côte-Nord.

Signature de l'assuré(e)

Date

Veuillez remplir, signer et nous retourner ce formulaire par la poste, par courriel ou télécopieur :

Regroupement des CPE Côte-Nord, 810, rue Bossé, bur. 201, Baie-Comeau Qc G5C 1L6

Téléphone : 418-295-3567 ou 1-866-795-3567 poste 2,

Télécopieur : 418-295-1467, Courriel : assurances@rcpecn.com

***** **PAYABLE DANS LES 30 JOURS SUIVANT VOTRE ADHÉSION** *****

si votre paiement n'a pas été fait votre contrat sera annulé pour non-paiement.
