

N° de contrat \_\_\_\_\_  
 Prénom de l'assuré(e) \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

**Section 1 – Remboursement de frais**

À l'intérieur de votre contrat, vous trouverez les détails concernant le remboursement de frais applicable sur les prochains contrats que vous souscrirez chez UV Assurance.

**Section 2 – Accusé de réception**

**Par la présente, je confirme :**

avoir reçu le contrat d'assurance de la part de mon conseiller;

que mon conseiller m'a expliqué les caractéristiques, les protections et les exclusions du contrat;

avoir reçu mon cadeau gratuit;

En apposant ma signature sur ce document, j'atteste avoir lu et compris ce qui précède.

**Section 3 – Signatures**

Signé à _____  <b>X</b> _____ Signature du propriétaire	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; text-align: center; font-size: 0.8em; margin-bottom: 5px;">       J   J   M   M   A   A   A   A     </div> _____ Nom complet du propriétaire
Signé à _____  <b>X</b> _____ Signature du conseiller	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; text-align: center; font-size: 0.8em; margin-bottom: 5px;">       J   J   M   M   A   A   A   A     </div> _____ Nom complet du conseiller
Signé à _____  <b>X</b> _____ Signature du témoin	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 2px; text-align: center; font-size: 0.8em; margin-bottom: 5px;">       J   J   M   M   A   A   A   A     </div> _____ Nom complet du témoin