

Formulaire de demande d'appel

Pour en appeler du résultat obtenu à un examen, veuillez remplir le formulaire ci-dessous, puis l'imprimer et nous le faire parvenir par la poste, accompagné d'un chèque ou d'un mandat-poste, à l'adresse suivante :

Institut d'assurance du Canada, Service des examens

18, rue King Est, 6^e étage, Toronto, ON M5C 1C4

Renseignements Personnels

Prénom

Nom de famille

Courriel *

Numéro de Membre IAC

Cours visé par l'appel

À Domicile : Tél.

Au travail : Tél.

À Domicile : Adresse

Ville et Province

Code Postale

Au travail : Adresse

Ville et Province

Code Postale

* J'accepte de recevoir des courriels de l'Institut d'assurance du Canada. Je comprends que je peux retirer mon consentement en tout temps.

Option d'appel

Réévaluation — 115,00 \$ + TVH

Option de Paiement

Carte de crédit : Pour payer par carte de crédit, communiquez avec le Service aux membres au 1 866 362-8585.

Chèque / mandat-poste : au montant de _____ \$
ci-joint établi à l'ordre de l'Institut d'assurance du Canada

Institut d'assurance du Canada, Service des examens

18, rue King Est, 6^e étage, Toronto, ON M5C 1C4

SANS FRAIS : 1 (866) 362-8585 **TÉL.** : (416) 362-8586 **TÉLÉC.** : (416) 362-1126