



Insurance Institute

Formulaire de demande de crédit – CAAC

Veillez imprimer, remplir et retourner le présent formulaire par la poste. Les demandes ne seront traitées qu'après réception du paiement complet.

de membre (IAC) : ** _____

Nom : _____

Entreprise : _____

Adresse (entreprise) : _____

Téléphone (entreprise) : _____ Courriel (entreprise) : _____

Adresse (domicile) : _____

Téléphone (domicile) : _____ Courriel (domicile) : _____

Courriel privilégié : Domicile Travail

Crédits demandés : C11

C130

C77

Je joins une copie de mon certificat de CAAC.

Je joins un chèque de _____ \$, fait à l'ordre de l'*Institut d'assurance du Canada*.

Veillez poster ce formulaire accompagné d'un chèque et du document ci-dessus à :

L'Institut d'assurance du Canada

a/s de : Examens

18, rue King Est, étage

Toronto, ON M5C 1C4

Avant de vous inscrire à votre premier cours du programme de PAA, veuillez consulter [brochure décrivant ce](#) .-

**** Les candidats doivent être membres de l'institut de leur région pour être admissibles à des crédits. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le [aux](#) .**

Félicitations – vous êtes sur la bonne voie d'obtenir votre titre de **Professionnel d'assurance agréé!**

Une bonne formation assure votre avenir. ^{MD}