CHAMBRE DE L'ASSURANCE DE DOMMAGES
L'assurance d'un professionnel

FORMULAIRE

CALCUL DES FRAIS D'ATTRIBUTION

FRAIS D'ATTRIBUTION

Ouverture de dossier	50,00 $
Nombre d'UFC (_____ UFC X 10 $)	$
TPS (5%) (N^0 TPS : 874370026)	$
Sous - Total	$
TVQ (7,5%) (N^0 TVQ : 1022135623)	$
Paiement dû	$

MODE DE PAIEMENT

Chèque ☐ Mandat-poste ☐ Faire à l'ordre de la Chambre de l'assurance de dommages

Visa ☐ MasterCard ☐ Amex ☐

Nº de la carte |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Expiration : |_|_|

Nom du détenteur : _____

_____
Signature

_____
Date de la signature

Veuillez retourner le formulaire dûment complété, accompagné de votre paiement, à l'adresse suivante :

Chambre de l'assurance de dommages
Service du développement professionnel
999, boul. de Maisonneuve Ouest, bureau 1200, Montréal (Québec) H3A 3L4
Tél. : 514 842-2591 ou 1 800 361-7288 Téléc. : 514 842-3138