

**FORMULAIRE D'ANNULATION**  
**Assurance Responsabilité Civile et Protection PME à domicile**

---

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre # : \_\_\_\_\_  
Nom de votre bureau coordonnateur : \_\_\_\_\_  
Adresse courriel : \_\_\_\_\_

**Annulation du contrat d'assurance**

Prendre note que vous devrez contacter *Assurances Andrée Bernier & Filles* lors de la réouverture de votre service éducatif (1 800 563-6070, poste 2).

**Raison de fermeture :**

- Assurée ailleurs
- Changement de carrière
- Déménagement
- Révocation de la reconnaissance
- Suspension de la reconnaissance
- Décès

- Garderie privée
- Maladie
- Maternité
- Retraite

Autre : \_\_\_\_\_

**Avez-vous une réclamation en traitement ?**

Oui  Non

**X** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Signature de la RSG**

**Date de la résiliation**

**PRENDRE NOTE QUE LA RÉSILIATION SERA EFFECTUÉE À LA DATE CI-DESSUS. SI LA DATE DE RÉSILIATION EST DE PLUS DE 30 JOURS DANS CE CAS, LA RÉSILIATION SERA EFFECTUÉE À LA DATE DE RÉCEPTION DU DOCUMENT.**

**\*\*\* SVP ACHEMINER CE FORMULAIRE PAR LA POSTE, PAR COURRIEL OU PAR TÉLÉCOPIEUR \*\*\***

Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE)  
2480, chemin Sainte-Foy, bureau 110 Québec (Québec) G1V 1T6  
Téléphone : 418 659-1521 ou 1 866 916-7688, poste 204 | Télécopieur : 418 659-7706 | [www.cqsepe.ca](http://www.cqsepe.ca)  
[assurances@cqsepe.ca](mailto:assurances@cqsepe.ca)