

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Programme Koala

Assurance pour les services de garde de 9 enfants et moins

Nom, prénom: _____

Adresse principale: _____ Ville : _____ Code Postal: _____

Adresse du service de garde : _____ Ville : _____ Code Postal: _____

Téléphone : _____  Courriel : _____

Bureau Coordonnateur (BC), s'il y a lieu: _____

Date d'ouverture : _____

- J'ACCEPTE DE RECEVOIR MES DOCUMENTS D'ASSURANCE PAR « COURRIEL »
 JE PRÉFÈRE RECEVOIR MES DOCUMENTS D'ASSURANCE PAR LA « POSTE »

Pour mieux comprendre vos protections d'assurances et obtenir rapidement les réponses à toutes vos questions, nous vous invitons à consulter le www.abernier.ca dans la section FAQ - service de garde de 9 enfants et moins.

Ces couvertures d'assurances sont offertes par Assurances Bernier & Filles, mais facturées par le Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE) pour l'adhésion jusqu'au 31 mars 2026.

PRIME ANNUELLE DE 325,04\$

****La prime s'applique pour les services de garde de 9 ENFANTS et moins. ****

- Responsabilité civile – limite 10 000 000 \$
- Biens professionnels reliés aux opérations de service de garde – limite 40 000 \$
- Assurance des pertes d'exploitation – Perte réelle subie
- Crime 1.0 – Détournement Formulaire 111.1-1

Payable dans les 30 jours suivant votre adhésion. Des frais administratifs de 22 \$ pour le traitement du dossier apparaissent sur la facture. Ceux-ci ne sont pas remboursés si vous annulez après 30 jours suivants la date de votre adhésion.

Veuillez effectuer un paiement en ligne en cliquant sur le lien suivant : <https://bit.ly/3nCAMJS>
OU

1. Rendez-vous au www.cqsepe.ca dans la section « Assurances Bernier et filles »;
2. Cliquez sur « Paiement »;
3. Cliquez sur « Pour effectuer votre paiement sur internet, cliquez ici »;
4. Suivez les instructions indiquées à l'écran.

J'autorise _____ à discuter de mon dossier d'assurances avec Assurances Bernier & Filles et le
(Conjoint(e), frère, sœur, ami)

Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance.

Veuillez remplir, signer et nous retourner ce formulaire par la poste au Conseil québécois des services éducatifs à la petite enfance (CQSEPE), 2480 chemin Sainte-Foy, bureau 110, Québec, Québec, G1V 1T6 ou par courriel : assurances@cqsepe.ca

Signature

Date