

Lettres Explicatives

Date: _____

Propriétaire de l'assurance: _____

Numéro de police: _____

Je suis heureux de vous présenter votre nouvelle police d'assurance. Félicitations pour avoir agi pour protéger votre famille et votre bien-être financier. Votre nouveau contrat d'assurance s'accompagne d'avantages et de garanties précieux. Plus important encore, cela vous donne, à vous et à votre entourage, une couche supplémentaire de protection financière.

Au cours de notre conversation sur les besoins d'assurance, nous avons découvert que vous aviez un besoin assurable spécifique. En conséquence, vous avez pris la décision de demander ce contrat pour vous aider à protéger ces besoins. Ce qui suit est un résumé qui confirme nos discussions et conclusions qui ont servi de base à l'assurance offerte.

Raison de l'assurance

La raison pour laquelle vous avez souscrit une assurance:

Le montant dont nous avons déterminé que vous aviez besoin:

Le montant que vous choisissez de prendre maintenant:

Montant du déficit:

Autres couvertures d'assurance, montants, types et compagnie d'assurance discutés et pourquoi vous avez choisi cette politique / Assureurs.

Lettres Explicatives suite à la page 2

Détails de la politique

Type de politique:

- Temporaire ou Permanente: _____
- Date de renouvellement: _____
- Date d'expiration: _____

Le ou les nom du/des bénéficiaire(s): _____

Avantages supplémentaires inclus: _____

Coût d'assurance ou tout coût supplémentaire (s) requis en raison d'une cote:

Vos frais d'assurance de base sont garantis pour:

Besoins futurs

Besoins de protection supplémentaires dont nous avons discuté lors de notre réunion d'information (protection contre les maladies graves, autres couvertures, etc.):

Raison de notre prochaine réunion:

Mon engagement envers vous:

Cette police peut répondre à vos besoins en matière d'assurance en vous offrant la couverture que vous vouliez et qui correspond à votre budget. Vous trouverez ci-joint une copie du guide du produit client où vous pouvez lire plus de détails sur ce produit que vous avez choisi.

Si l'une de ces informations sur vous ou vos besoins en matière d'assurance n'est pas correcte, veuillez m'en informer immédiatement. Veuillez conserver la copie de cette lettre que j'ai fournie avec vos papiers personnels pour vous rappeler pourquoi vous avez cette politique.

J'apprécie votre confiance en moi pour vous aider à trouver la bonne solution pour vous. Si vous avez des questions sur la politique ou pourquoi je l'ai recommandée, veuillez me contacter au numéro ci-dessous. Je serai heureux de vous aider.

Nom du conseiller: _____ Télé#: _____

Signature: _____ Date: _____

Signature Client(e): _____ Date: _____

. Réserve à l'usage des employés et partenaires de Groupe Vision Financière uniquement. Groupe Vision Financière n'est pas responsable de l'exactitude de ce document