

<input type="checkbox"/> Economical Insurance <input type="checkbox"/> Waterloo Insurance <input type="checkbox"/> Missisquoi Insurance <input type="checkbox"/> Perth Insurance	Policy Type: <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Automobile <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Property	<input type="checkbox"/> New Business OR Policy #:	Account #:  (if available)
Name of Policyholder:		Name as shown on Card:	Expiry Date on Card: Month / Year
Credit Card: <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> American Express		Credit Card Number:	
Amount:	Signature of Card Holder:		Date: dd-mmm-yy
Broker Name:			Broker Code:

**Card Holder:**

1. Complete the Credit Card Payment Authorization form.
2. Submit the form to your insurance broker.

**Insurance Broker: \***

If using EDI ...

Submit the credit card payment information with the electronic application.

If submitting paper applications ...

Submit a photocopy of the Credit Card Payment Authorization form along with the paper application for insurance.

If submitting an extra payment mid-term ...

Submit a photocopy of the Credit Card Payment Authorization form via courier or fax.

- \* Retain the original Credit Card Payment Authorization form for one year.

<input type="checkbox"/> Economical <input type="checkbox"/> Waterloo <input type="checkbox"/> La Missisquoi <input type="checkbox"/> Perth	Type de contrat : <input type="checkbox"/> Particuliers <input type="checkbox"/> Automobile <input type="checkbox"/> Entreprises <input type="checkbox"/> Biens	<input type="checkbox"/> Affaire nouvelle OU Numéro de police :	Numéro de compte :  (si disponible)
Nom de l'assuré (tel qu'il figure sur la police) :		Nom figurant sur la carte :	Date d'expiration de la carte : mois / année
Carte de crédit : <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> American Express		Numéro de la carte :	
Montant :	Signature du titulaire de la carte :		Date: jj-mmm-aa
Nom du courtier :			Code du courtier :

**Instructions au titulaire de la carte :**

1. Remplissez le formulaire Paiement par carte de crédit en donnant tous les renseignements requis.
2. Remettez le formulaire à votre courtier d'assurance.

**Instructions au courtier : \***

Lorsque vous utilisez l'EDI ...

Transmettez les renseignements relatifs au paiement par carte de crédit avec la proposition sous forme électronique.

Lorsque vous soumettez une proposition sous forme imprimée ...

Joignez une photocopie du formulaire Paiement par carte de crédit.

Lorsque vous remettez un paiement supplémentaire en cours de période ...

Envoyez une photocopie du formulaire Paiement par carte de crédit par messageries ou par télécopieur.

\* Veuillez conserver l'original du formulaire pendant au moins une année civile.