

DEMANDE DE RÉSILIATION

NUMÉRO DE MEMBRE	NOM DE L'ACHETEUR	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE
CONCESSIONNAIRE	NOM DU REPRÉSENTANT AU CONCESSIONNAIRE	TÉLÉPHONE/TÉLÉCOPIEUR
NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE	DATE DE RÉSILIATION	KM A LA DATE DE RÉSILIATION

RAISON DE LA RÉSILIATION

Résiliation dans les 30 premiers jours Véhicule vendu Autre : _____

Nouvelle inscription* Fournir le nouveau numéro de membre : _____

Prêt payé au complet? (pour inscription financée seulement)

Non

Oui (veuillez faire parvenir une preuve de paiement)**

S'il n'y a aucun créancier, le remboursement sera remis au membre.

Nom et adresse du créancier (s'il y a lieu) :

Signatures obligatoires du membre et du représentant du concessionnaire

Signature du membre

Signature du représentant du concessionnaire

Date

Date

***Si une nouvelle inscription est achetée, les frais de résiliation seront annulés.**

****Si aucune preuve n'est fournie, un chèque de remboursement sera remis au membre ainsi qu'au créancier.**

**VEUILLEZ COMPLÉTER ET RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE
PAR COURRIER OU PAR TÉLÉCOPIEUR À SécurAuto :**

SécurAuto
1111, boulevard Dr Frederik-Philips, bureau 450
Saint-Laurent (Québec) H4M 2X6
Télec : 1-800-510-7605
C : customerservice@lqm.ca

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS, VEUILLEZ CONTACTER 1-800-510-8372