

LOGO_FADQ

[MUNI_CS], le [D_DOCU en texte en français]

[TITR_POLI] [NOM_DEST_1]

[NOM_DEST_2]

[ADR_DEST_1]

[ADR_DEST_2]

[MUNI_DEST] [PROV_PAYS_DEST] [CODE_POST_DEST] [CS_DEST]

Objet : Programme d'assurance stabilisation des revenus agricoles

Produit : {02-Produit d'assurance} {01-Année d'assurance}

Numéro de client : [NO_DEST]

[TITRE_CMI],

Dans le cadre de votre participation au Programme d'assurance stabilisation des revenus agricoles pour le produit **{02-Produit d'assurance}**, certaines informations nous sont nécessaires afin d'évaluer le respect des critères d'admissibilité du programme.

Le Programme d'assurance stabilisation des revenus agricoles précise que le producteur qui veut adhérer au programme doit être domicilié au Québec. Or, selon les informations dont nous disposons, il semble que le lieu de votre résidence principale soit situé ailleurs qu'au Québec. Aussi, afin de clarifier votre dossier, nous vous demandons de nous transmettre les informations suivantes :

- Préciser si vous complétez une déclaration québécoise d'impôt sur le revenu ;
- Énumérer les mois où vous avez résidé au Québec au cours des deux dernières années, soit en **{03-Année 1}** et en **{04-Année 2}**;
- Soumettre une photocopie de votre carte d'assurance-maladie et de votre permis de conduire.

À défaut de nous faire part de ces informations dans les 30 jours de la réception de la présente, nous considérerons que vous n'êtes pas conforme à la condition d'admissibilité énoncée précédemment.

Nous demeurons à votre disposition pour vous transmettre tout renseignement que vous jugeriez nécessaire.

Votre conseiller en assurances|

[NOM_CS

[ADR_CS_1]

[ADR_CS_2] [MUNI_CS] QC [CODE_POST_CS]

Téléphone : [TELE_CS]

Sans frais : [TELE_800_CS]

Télécopieur : [TELE_COPI_CS]

[ADR_COUR_CS]

AsrAdmS01A04_201603_FA

Séq. [SEQ_DOCU]

[TITR_POLI] [NOM_DEST_1]
[NOM_DEST_2]
[ADR_DEST_1]
[ADR_DEST_2]
[MUNI_DEST] [PROV_PAYS_DEST] [CODE_POST_DEST] [CS_DEST]

Subject: Farm Income Stabilization Insurance Program
Product: {02-Produit d'assurance} {01-Année d'assurance}
Client number: [NO_DEST]

[TITRE_CM],

Through your participation in the Farm Income Stabilization Insurance Program for the product **{02-Produit d'assurance}**, you are required to disclose certain information so we can evaluate whether you meet the program's criteria for eligibility.

The Farm Income Stabilization Insurance Program states that a producer who wants to participate in the program must be domiciled in Québec. However, according to our information, it appears that the location of your principal residence is outside Québec. Also, to clarify your file, we ask that you send us the following information.

- State whether you file a Québec income tax return.
- List the months you have resided in Québec over the last two years, i.e. **{03-Année 1}** and **{04-Année 2}**.
- Submit a photocopy of your health card and driver's licence.

If you fail to provide this information within 30 days of receiving this notice, we will consider that you do not meet the eligibility requirement stated above.

We remain at your disposal for any further information you may require.