

Numéro Sans Frais : 1 800 268-8150 Télécopieur : 1 866 760-4217

Programme d'épargne collectif

demande de proposition

Veuillez télécopier le formulaire dûment rempli au 416-814-9031 ou l'acheminer par courrier électronique à ventescollectif@AGF.com ou groupsales@AGF.com
À L'ATTENTION DE : SERVICE DES VENTES DES COMPTES COLLECTIE AGE

Nom du représentant	No de courtier
	()
ode de représentant	Téléphone
dresse	
ille	Province Code postal
A A A A M M J J J ate de la demande	A A A A M M J J J Date de livraison de la proposition (veuillez nous accorder quatre jours ouvrables)
Personnalisation de la proposition (écrire en n	
	naiuscules)
ersonnunsucion de la proposicion (ecine en n	najuscules)
	najuscules)
	najuscules)
lom de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage	najuscules)
om de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage ersonne-ressource (s'il y a lieu)	
lom de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage ersonne-ressource (s'il y a lieu)	Numéro d'exemplaires (un exemplaire pour chaque responsable de la prise de décisions)
om de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage ersonne-ressource (s'il y a lieu) angue :	
lom de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage ersonne-ressource (s'il y a lieu) angue:	
lom de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage ersonne-ressource (s'il y a lieu) angue:	
lom de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage ersonne-ressource (s'il y a lieu) angue :	
lom de l'entreprise pour laquelle vous faites du démarchage l'ersonne-ressource (s'il y a lieu) angue :	