

Formulaire de nomination d'agent

TruStage Vie du Canada

Veuillez soumettre le formulaire rempli à canada.services@trustage.com

Remarque : Tous les champs sont obligatoires. Assurez-vous de remplir chaque champ avant de soumettre ce formulaire pour pouvoir contracter avec TruStage^{MC}.

Prénom de l'agent	Second prénom de l'agent	Nom de famille de l'agent		
Adresse de l'agent		Ville	Province	Code postal
Adresse courriel de l'agent		Numéro du cellulaire de l'agent		
Langue préférée <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français				

Avez-vous des questions? Appelez-nous au [1.800.368.5345](tel:1.800.368.5345)

Les services et produits de Solutions de préarrangements TruStage^{MC} sont souscrits et administrés par TruStage Vie du Canada et distribués par ses partenaires de confiance. Exclusifs et confidentiels à TruStage. Toute autre reproduction, adaptation ou distribution est interdite.