

Autorisation Carte de Crédit**(Pour la prime annuelle initiale seulement, jusqu'à concurrence de 50 000 \$)****CARACTÈRES D'IMPRIMERIE S.V.P.**

NUMÉRO DE POLICE		NUMÉRO DE PROPOSITION	
ASSURER			
Mastercard <input type="checkbox"/>	NUMÉRO DE CARTE		DATE D'EXPIRATION
Visa <input type="checkbox"/>			

J'autorise la BMO Société d'assurance-vie (BMO Assurance) à porter au compte mentionné ci-haut le montant de _____ \$ en considération d'une demande d'assurance.

Sur réception de la présente, BMO^{MD} Assurance sollicitera l'autorisation nécessaire auprès de l'émetteur de votre carte. Si ladite autorisation nécessaire est obtenue de l'émetteur de votre carte, votre compte sera débité. Le paiement effectué à BMO Assurance par l'émetteur conformément à la présente constituera et représentera "le montant payé pour votre (vos) contrat(s) d'assurance(s) ci-haut mentionné," et ainsi est régi par les clauses de votre police.

Signature du Détenteur de la carte_____
Date signed (jj/mm/aaaa)_____
Nom du Détenteur de la carte (en caractères d'imprimerie)