PMU | Pacific Marine Underwriting Managers Ltd

PREMIUM PAY INSURANCE FINANCING

DEMANDE D'ADHÉSION AUX PRÉLÈVEMENTS MENSUELS / MONTHLY PAYMENT PLAN APPLICATION

Un contract avec/Contract with **Premium Pay Inc**

Nom de l'assuré(es)/ Insured's name:_____/_____

Adresse de l'assuré / Insured's address : _____

Cabinet/Brokerage:_____

No. De police/Soumission- Quote/Policy No. : _____ Date d'échéance/Expiry date: _____

DÉTAILS DE PAIEMENT / DETAILS OF PAYMENT

Le plan des paiements suivant s'appliquent aux nouveaux contrats ainsi qu'aux renouvellements annuels: 20% de la prime totale, y compris les taxes applicables, les frais de police, les frais du courtiers (s'il y lieu) et les frais administratifs de 25,00 $ (payable seulement au nouveau contrat) sont dus et seront retirés, avec 9 versements mensuels égaux par la suite. Des frais de service de 5% s'appliquent à la prime totale. Ce plan de paiement est renouvelable avec le renouvellement de votre police d'assurance jusqu'à son annulation. Les transactions qui auraient une incidence sur votre prime d'assurance seront reflétées dans vos versements et vous serez informé avec un calendrier de paiement révisé. **RAPPEL:** les paiements en souffrances (Fonds insuffisants) sont sujets à des frais de 35,00$. Ces frais s'appliquent à la fois aux retraits bancaires et aux paiements par carte de crédit. Dans le cas d'un retrait préautorisé avec fonds insuffisants, une deuxième tentative de retrait des fonds sera effectuée. Dans le cas d'un deuxième retrait en souffrance, le solde du compte est dû immédiatement et la police peut être annulée. Pour continuer, complétez l'autorisation ci-dessous et choisir votre mode et date de paiement préférée.

****

The following payment plan applies on new contracts as well as annual renewals: 20% of the total premium including any applicable taxes, the policy fee, broker fee (if applicable) and the administration fee of $25.00(payable only on new contracts) will be withdrawn, with 9 equal monthly installments thereafter. A 5% service charge applies to the total premium. This payment plan renews annually with your insurance policy until cancelled. Transactions that would affect your insurance premium will be reflected in your installments and you will be notified with a revised payment schedule. **REMINDER:** N.S.F. (Non-Sufficient Funds) payments are subject to charge of $35.00. This charge applies to both bank withdrawals and credit card payments. In the event an N.S.F. on a pre-authorized withdrawal, a second attempt to withdraw funds will be made. In the event of a second defaulted withdrawal, the balance of the account is due immediately and policy is subject to cancellation. To proceed, complete the authorization below and choose your preferred payment method and date.

AUTHORIZATION

Je, nous autorisons la banque / institution financière ci-dessous à débiter mon / notre compte ou carte de crédit chaque mois de tous les paiements à Pacific Marine Underwriting Managers Ltd. sur le paiement de mes / nos primes d'assurance qui seront perçues mensuellement à la date de prise d'effet de ma police d'assurance ou après. Le traitement de chaque paiement par la Banque / Institution financière sera le même que si j'avais / nous avions personnellement émis un chèque les autorisant à payer tel qu'indiqué et à débiter le montant de mon / notre compte. Les montants des paiements mensuels peuvent varier. Toute remise de cette autorisation à Pacific Marine Underwriting Managers Ltd. constitue une livraison par moi / nous. Remarque: pour les comptes joints, tous les titulaires de comptes doivent signer si plusieurs signatures sont requises sur les chèques.

****

I, we authorize the below named bank/Financial institution to debit my/our account or credit card each month for all payments to Pacific Marine Underwriting Managers Ltd. on payment for my/our insurance premiums which will be collected on the date of my insurance policy effective date or afterwards. The Bank/Financial institution's treatment of each payment will be the same as if I/we had personally issued a cheque authorizing them to pay as indicated and to debit the amount to my/our account. Monthly payment amounts may vary. Any delivery of this authorization to Pacific Marine Underwriting Managers Ltd. constitutes delivery by me/us. Please note: For joint accounts, all account holders must sign if more than one signature is required on cheques.

PMU | Pacific Marine Underwriting Managers Ltd

PREMIUM PAY INSURANCE FINANCING

DEMANDE D'ADHÉSION AUX PRÉLÈVEMENTS MENSUELS / MONTHLY PAYMENT PLAN APPLICATION

Un contract avec/Contract with **Premium Pay Inc**

MODE DE PAIEMENTS / PAYMENT OPTIONS

COMPTE BANCAIRE/BANK ACCOUNT

(Un chèque spécimen est requis / A VOID cheque is required)

Nom de l'institution financière/ Financial institution name: _____

Adresse/Address: _____

No. de succursale/Branch No :_____ No. de banque/Bank no.: _____ No. de compte/Account No.: _____

Nom du titulaire de compte/Account Holder Name: _____

Je désire que les prélèvements soient effectués à cette date de chaque mois: 1 ☐ 7 ☐ 14 ☐ 16 ☐ 21 ☐ 28 ☐
I would like payments to come out on the following date of the month:

Signature : _____ Signature :_____

Date: _____/_____/20___ Date: _____/_____/20___

CARTE DE CRÉDIT/CREDIT CARD

Numéro de la carte de crédit/Credit card no. : _____

Nom. du titulaire de la care/Name of cardholder : _____

Date d'expiration/Expiration date : _____/_____ No. CVV /: _____

Je désire que les prélèvements soient effectués à cette date de chaque mois: 1 ☐ 7 ☐ 14 ☐ 16 ☐ 21 ☐ 28 ☐
I would like payment to come out on the following date of the months

Signature du titulaire/ Cardholder signature : _____ Date: _____/_____/20_____

DÉTAILS DE LA PRIME TOTALE/TOTAL PREMIUM DETAILS($CAD)

Prime de la police / Policy Premium: $_____ Frais de police/Policy Fee :$_____

Frais de courtier/Broker Fee: $_____ Frais administratif/ administrative Fee:$ 25

AUTRES FRAIS APPLICABLES/OTHER APPLICABLE FEES

$35 Frais de retard/late payment fee
$35 Carte de crédit invalide/invalid credit card fee
$35 Frais de résiliation/cancellation fee
$35 Frais de fonds-insuffisants/Non-sufficient funds fee

PMU Pacific Marine Underwriting Managers Ltd

PREMIUM PAY INSURANCE FINANCING

DEMANDE D'ADHÉSION AUX PRÉLÈVEMENTS MENSUELS / MONTHLY PAYMENT PLAN APPLICATION

Un contract avec/Contract with **Premium Pay Inc**

TERMES & CONDITIONS/TERMS & CONDITIONS

À titre d'assuré, j'accepte par la présente, de vendre, céder et transférer à Premium Pay Inc. (PPI) tous les droits et intérêts du contrat de financement de primes et j'autorise (PPI) à recueillir les renseignements et faire tout ce qui est nécessaire pour s'acquitter de ses tâches à cet égard. J'atteste que ledit contrat découle de la vente par le courtier susmentionné des polices d'assurance décrites aux présentes et encore en vigueur. Des copies des polices m'ont été remises. J'autorise également le rajustement du montant du versement mensuel lorsque ma police sera modifiée à cause d'une prime additionnelle ou d'un remboursement de prime. Si le courtier revend les polices financées, je consens à ce que toutes les conditions convenues soient transférées aux polices nouvellement financées. J'autorise (PPI) à annuler la police d'assurance décrite ci-dessus si je contreviens à quelque condition que ce soit du présent contrat, et notamment en cas de défaut de paiement, tel que décrit aux présentes, et je désigne irrévocablement (PPI) à titre de mandataire et de fondé de pouvoirs à cet égard. Je conviens, en outre, de renoncer et je renonce par la présente à tout droit à un avis d'annulation de la part de (PPI) à l'assureur, et je renonce à présenter quelque demande que ce soit à (PPI) pour des dommages, pertes ou dépenses découlant de l'annulation par celle-ci de mes polices à la suite d'une contravention de ma part aux conditions des présentes. Je libère et j'indemnise sans conditions et à jamais (PPI), ainsi que ses successeurs et cessionnaires, de toute espèce de responsabilité pour les pertes, demandes, dommages, inconvénients ou blessures de quelque sorte que ce soit pouvant provenir de l'annulation des polices. (PPI) recueille, utilise et divulgue des renseignements personnels à votre sujet en vue de répondre à vos besoins en matière de financement de primes. Nous ne recueillons, n'utilisons et ne divulguons des enseignements personnels que dans le but d'établir et de maintenir des rapports avec vous; de vous offrir et de vous fournir des services qui répondent à vos besoins; de faciliter votre versement des montants payables aux termes du présent contrat; de nous protéger tous deux de l'erreur ou de la fraude; de veiller à ce que vos renseignements soient exacts, à jour et conformes à la loi. Vous avez consenti à la collecte, l'utilisation et la divulgation de renseignements personnels à votre sujet aux fins décrites ci-dessus. Le retrait de votre consentement à cet égard pourrait nous empêcher de vous fournir des services de financement de primes et entraîner l'annulation du présent contrat. Le présent contrat et toute autre information à ce sujet peuvent être transmis par télécopieur ou autre moyen électronique, et cette procédure aura le même effet que si un contrat original avait été signé et remis en mains propres. Vous reconnaissez que, même si l'agent qui soumet le présent contrat peut accepter un acompte au nom de (PPI), cet agent n'est pas un agent de (PPI) et ne peut contraindre celle-ci juridiquement de quelque façon que ce soit. (PPI) pourra exercer les droits qu'elle a à votre égard sans d'abord obtenir le remboursement de toute prime non acquise, et le fait que (PPI) ait reçu le remboursement d'une prime non acquise ou de tout autre montant ne portera pas préjudice à son droit de vous poursuivre en justice afin de recouvrer tous les montants encore impayés; l'acceptation par (PPI) de tous les montants échus ou d'une partie de ceux-ci après l'expédition par la poste d'un avis d'annulation ne constitue pas une remise en vigueur des polices. Vous acceptez de rembourser (PPI) pour tous les frais et dépenses engagés par celle-ci dans le cadre de l'annulation des polices ou de l'exécution du contrat, et notamment pour les frais d'annulation facturés par l'assureur et les frais juridiques engagés par (PPI) sur la base d'une indemnisation totale. Tout montant reçu par (PPI) sera affecté au solde dû et tout surplus sera affecté au montant principal impayé; si vous annulez les polices, toutes les primes non acquises seront immédiatement remboursées à (PPI). Si vous recevez des primes ou dividendes non acquis aux termes des polices, vous acceptez de recevoir ce paiement en fiducie au nom de (PPI) et de le verser immédiatement à cette dernière. (PPI) peut céder le présent contrat. Toute allusion à (PPI) comprendra ses administrateurs, successeurs et cessionnaires et, sauf uniquement en ce qui concerne un créancier hypothécaire ou autre bénéficiaire, vous ne devez pas céder les polices sans le consentement par écrit de (PPI). Lors de la vente, de la cession et du transfert à (PPI) de tous ses droits et intérêts dans le contrat de versement de la prime, l'assureur, pour valeur reçue : a) accepte que l'agent l'avise lorsque les droits et intérêts des polices désignées dans le contrat de versement de la prime auront été cédés; b) reconnaît l'avis de cession de vos droits aux termes du présent contrat, tel que prévu ci-dessus; c) s'engage à verser à (PPI) toutes les primes non acquises qui seront dues aux termes des polices en cas d'annulation de l'une des polices d'assurance décrites ci-dessus, que cette annulation soit déclenchée à la suite d'actes de l'assureur, de son agent autorisé, de l'assuré ou de (PPI), à titre de mandataire ou de fondé de pouvoirs de l'assuré; d) accepte de verser à (PPI) toute perte pécuniaire aux termes desdites polices qui réduit le montant des primes non acquises, sous réserve des intérêts de tout créancier hypothécaire ou autre bénéficiaire; e) s'engage à ne pas accepter de cession que vous pourriez faire des polices désignées ci-dessus sans le consentement par écrit de (PPI), sauf en ce qui concerne les intérêts des créanciers hypothécaires et des bénéficiaires; f) s'engage à ne pas céder les polices sans le consentement par écrit de (PPI), sauf en ce qui concerne les intérêts des créanciers hypothécaires et des bénéficiaires. Je consens à ce que la présente entente soit régie par les lois de la province où j'habite et dont le nom figure au présent contrat.

****

I, the Insured, hereby sell, assign and transfer to Premium Pay Inc.. (PPI) all the rights, title and interest in and to the within Insurance Premium Finance Contract and authorize PPI to do every act and thing necessary to collect and discharge the same. I certify that said contract arose from the sale by the above noted Broker of the insurance policies described herein and which are in force. A copy of the policies have been given to me. I also authorize the amount of the monthly payment to be adjusted once my policy is changed for an additional or return premium. Should the broker re-market the financed policies I authorize all terms and conditions agreed to will be transferred to the newly financed policies. I authorize and irrevocably appoint PPI my agent and attorney in fact, for the purposes of canceling the policy of insurance described above, in the event that I default in any terms of this contract, including default of any payment as herein described. I further agree to waive and do hereby waive any right to notice of cancellation given by PPI to the insurer and waive any claim against PPI for damage, loss or expense arising from a cancellation by PPI resulting from the default under the terms herein on my part. I hereby unconditionally remiss, release and forever discharge PPI, its successors and assigns, from any liability of any kind for any loss, claim, damages, inconvenience or injury of any kind arising out of the cancellation of the Policies. PPI collects, uses and discloses personal information about you in order to serve your insurance premium financing needs. We only collect, use and disclose personal information for the purposes of establishing and maintaining communications with you; offering and providing financing services to meet your needs; facilitating your payment of amounts owing under this contract; protecting us both against error or fraud; ensuring your information is accurate and up-to-date and complying with the law. You have consented to our collection, use and disclosure of personal information about you for the purposes stated above. Withdrawal of your consent may result in our inability to provide you with premium financing services and the cancellation of this contract. This contract and any further related communications may be delivered by fax or other electronic means and this procedure will be as effective as signing and delivering an original contract. You acknowledge that while the agent submitting this Agreement may accept Down Payment on behalf of PPI that the Agent is not an agent of PPI and cannot legally in any way bind PPI. PPI may enforce its rights against you without first obtaining the refund of any unearned Premium and that receipt by PPI of any refund of unearned Premium or other amount shall not prejudice the right of PPI to proceed against you to recover any remaining amounts outstanding; acceptance by PPI of all or part of the arrears after mailing cancellation notice does not constitute reinstatement of the Policies. You agree to reimburse PPI for all costs and expenses incurred by PPI in the cancellation of the Policies or other enforcement of the Contract including any cancellation fee charged by the Insurer and all legal costs incurred by PPI on a full indemnity basis. All monies received by PPI shall be applied to the Balance Due and any surplus shall be applied to the principal amount owing; if you cancel the Policies, any unearned Premiums shall forthwith be refunded to PPI. If You receive any unearned Premiums or dividends under the Policies then you agree that you shall receive such payment in trust for PPI and shall immediately pay such payment over to PPI PPI may assign this contract. Any reference to PPI shall include the administrators, successors and assigns of PPI and except only to a mortgagee or other loss payee, the Policies will not be assigned by you without the written consent of PPI. Upon the sale, assignment, and transfer to PPI of all its rights, title and interest in the premium installment contract, the insurer, for value received: (a) agrees that the agent will be obligated to report to the insurer that PPI has been assigned the rights, title and interest to the listed Policies under the premium installment contract; (b) acknowledges notice of the assignment of your rights under this contract, as set out above; (c) agrees that, in the event of cancellation of any of the insurance Policies described above, whether such cancellation occurs through the act of the insurer, its authorized agent, the insured, or PPI as agent and/or Attorney-in-Fact of the insured, it will pay to PPI all the unearned premiums due under the Policies; (d) agrees to pay to PPI any loss payment under the said Policies which reduce the unearned premiums, subject to any mortgagee or loss payee interest; (e) agrees that it will not accept an assignment by you of the Policies listed above without the written consent of PPI, except for the interests of Mortgagees and loss payees; (f) Agrees that it will not assign the Policies without the prior written consent of PPI, except for the interests of Mortgagees and loss payees. I agree that this agreement shall be governed by the law of the province where I am located, as indicated on this contract.