GENERAL INSURANCE FORMS ORDER / *COMMANDE DE FORMULAIRES D'ASSURANCE GÉNÉRALE*

SHIP TO: (GIVE NAME OF COMPANY, STREET ADDRESS, ROOM NO., CITY, PROV., POSTAL CODE) EXPÉDIER À : (NOM OU RAISON SOCIALE ET ADRESSE COMPLÈTE, Y COMPRIS LE NUMÉRO DU BUREAU ET LE CODE POSTAL)	TELEPHONE No DE TÉLÉPHONE	FAX NUMBER No DE TÉLÉCOPIEUR
	DATE ORDERED DATE DE COMMANDE	
	SEND ORDER TO ATTENTION OF: EXPÉDIER À L'ATTENTION DE :	

www.informco.com
E-mail: orderdesk@informco.com
Order online: www.informco.com/cart/firstsearch.asp

Informco
35 Bertrand Avenue
Scarborough, Ontario M1L 2P3
Tel: (416) 285-1700
Fax: (416) 285-9018

The Insurance Wording Resource
La ressource en formulaires d'assurance

IFC Form No. / No du formulaire IFC	Title / Titre	Unit Quantity / Quantité par lot	Units Ordered / Commande :	Price Per Unit / Prix par lot	= You Pay This Amount / = Montant
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	
				x $	

*For Personalized Imprinting Pricing, Call / *Pour le coût de surimpression personnalisée, composer le (416) 285-1700.*

TOTAL $ _____