



Liability Release Form

RBC Insurance® Travel Insurance Plans

I decline to purchase any of the following travel insurance plans that my travel agent has offered and explained to me:

- ☐ Emergency Medical
- ☐ Cancellation & Interruption
- ☐ Flight Accident
- ☐ Baggage & Personal Effects
- ☐ Rental Car Physical Damage (CDW)

I, the undersigned, will not hold my travel agent, travel agency, or RBC Insurance responsible for any expenses incurred from any sources as a result of:

1. My refusal to purchase travel insurance at the time of initial deposit and for the full amount and duration of the trip.
2. Credit card insurance coverage:
 - ☐ restricted benefits, conditions and/or exclusions related to my credit card travel insurance, or
 - ☐ insufficient protection offered by my credit card travel insurance, or
 - ☐ non-existing coverage of my credit card travel insurance.
3. Any additional single supplement costs if my travelling companion is unable to travel and I still choose to travel.
4. Any additional costs if insurance is not purchased at the time of initial trip deposit; such as:
 - ☐ increase in premium
 - ☐ change in medical condition
 - ☐ increased supplier penalties

Name of Client(s) _____

Client's Signature: _____

Date of Signature: _____

Travel Agent's Signature: _____
(witness)

Date of Travel: _____

Agency File #: _____



**RBC
Insurance**



Formulaire d'exonération de responsabilité

Régime d'assurance voyage de RBC Assurances®

Je refuse de souscrire les régimes d'assurance voyage suivants que mon conseiller en voyages m'a offerts et expliqués :

- ☐ Frais médicaux d'urgence
- ☐ Annulation et interruption de voyage
- ☐ Accidents de vol
- ☐ Bagages et effets personnels
- ☐ Assurance Dommages au véhicule de location

Je soussigné(e) ne tiendrai pas responsable mon conseiller en voyages, agence de voyage ou RBC Assurances d'aucuns frais engagés par une source quelconque pour les raisons suivantes :

1. Mon refus de souscrire une assurance voyage lors du dépôt initial et pour l'intégralité du montant et de la durée du voyage.
2. Assurance offerte par ma carte de crédit :
 - ☐ Conditions, garanties limitées et(ou) exclusions qui se rapportent à l'assurance voyage offerte par ma carte de crédit ; ou
 - ☐ Protection inadéquate de l'assurance voyage offerte par ma carte de crédit ; ou
 - ☐ Protection inexistante de l'assurance voyage offerte par ma carte de crédit.
3. Aucuns frais additionnels associés à un supplément pour chambre individuelle si mon compagnon ne peut voyager mais que je décide quand même de voyager.
4. Aucuns frais additionnels si l'assurance n'est pas souscrite lors du dépôt initial du voyage; tels :
 - ☐ qu'une augmentation des primes ;
 - ☐ qu'un changement dans l'état médical ;
 - ☐ qu'une augmentation des pénalités du fournisseur.

Nom du ou des client(s) _____

Signature du ou des clients : _____

Date de la signature : _____

Signature du conseiller en voyages : _____
(Témoin)

Date du voyage : _____

No du dossier de l'agence _____

