ELITE
STUDENT PROTECTION

STUDENT INFORMATION

FIRST NAME: _____ GENDER (MALE/FEMALE): _____

LAST NAME: _____ DATE OF BIRTH (YYYY-MM-DD): _____

INFORMATION DE L'ÉTUDIANT

PRÉNOM: _____ SEXE (FÉMININ/MASCULIN): _____

NOM DE FAMILLE: _____ DATE DE NAISSANCE (AAAA-MM-JJ): _____

POLICY PREMIUM / PRIME DE LA POLICE

For International Students
Pour Étudianst Internationaux

Contract Duration *Durée du contrat*	*Contract Cost* *Coût du contrat*
122 days / 4 months 122 jours / 4 mois	$261.08
184 days / 6 months 184 jours / 6 mois	$393.76
365 days / 12 months 365 jours / 12 mois	$781.10

For Canadian Students
Pour Étudiants Canadiens

Contract Duration *Durée du contrat*	*Contract Cost* *Coût du contrat*
Full Academic Year	$550

Please send the completed form to **insurance@bishopscollegeschool.com**

Veuillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à **insurance@bishopscollegeschool.com**