

FINANCEMENT D'ASSURANCE®
FIRST — DU CANADA —
UNE COMPAGNIE WINTRUST

FirstInSite *Enhanced*^{MC}

Soumissions

Ordre de la présentation

Sujets couverts dans ce guide:

1. Créer une soumission
2. Soumission – Ajouter les détails de la police
3. eSignature avec DocuSign
4. Modifier une soumission
5. Trucs

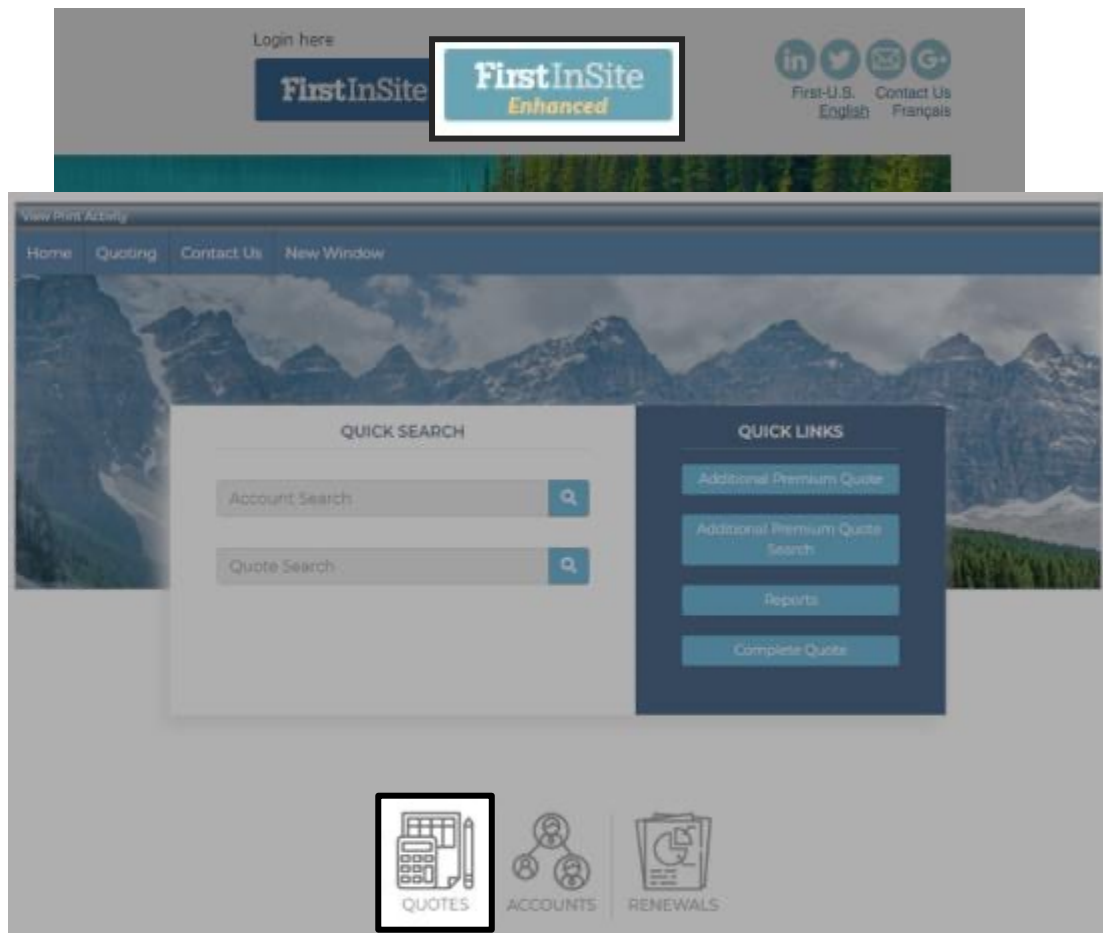
Soumissions

- › Cliquez sur le bouton **First InSite Enhanced^{MC}**

firstinsurancefunding.ca

- › Identifiez vous à l'aide de votre nom d'utilisateur (adresse courriel) et le mot de passe

- › Sélectionnez **Quotes**



Créer une soumission

- › Sélectionnez le programme de tarification
- › Entrez la date d'entrée en vigueur et le type de couverture
- › Entrez l'information sur la prime et cliquez sur **Calculate**

New Quote - Step 1

General Information

Quoting for: A00034 - Best Insurance Brokers Inc. - Ottawa

Brokerage: A00034 - Best Insurance Brokers Inc. - Ottawa

Pricing Program: 17% Down, 10 Installments

Line of Business: Commercial

Terms: 17/10, 30 Day Funding

New/Renewal: New

Governing Region: ON - Ontario

Standard / Continuous Pay: Standard

Policy Information

Effective Date: 27/10/2025 Coverage: GL GENERAL LIABILITY

Premium: 20,000.00 Policy Term (Months): 12

Policy Fees: 0.00 Min. Earned Premium: 0.00% 0.00

Taxes: 1,600.00

Total Premium: 21,600.00

Cancel Calculate

Pick Coverage

Field: Code / Name Find: G Search

Code +	Name	French Name
BURG	BURGLAR	
CGL	COMPREHENSIV...	
GL	GENERAL LIABIL...	Responsabilité civile générale
GLAS	GLASS	
Glass	Glass	Verre



TRUC: Cliquez sur le bouton **Search** pour dévoiler la liste des types de couverture

› Sélectionnez la date d'échéance du premier paiement et cliquez sur **Recalculate**

› Révisez l'information financière et choisissez:

a) **Payment Options** pour créer une soumission rapide (Un Formulaire d'options de paiement que vous pouvez envoyer à vos clients immédiatement)

Ou

a) **Full Quote** pour compléter l'information sur la police

New Quote - Step 2

Quote Variables

First Payment Due Date:	27/11/2025	Non-Refundable Broker Fee:	0.00
Billing Cycle:	Monthly	Financed Broker Fee:	0.00
Billing Method:	Pre-authorized	Down Payment:	17.000 % 3,672.00
Disbursement Delay:	30 Days	No. of Installments:	10
Rate Chart:	Best Insurance Rate	APR:	4.341 %
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
		Application Fee:	

Reset to Defaults **Recalculate**

General		Financials	
First Payment Due Date:	27/11/2025	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
Billing Cycle:	Monthly	APR:	4.341 %
Disbursement Delay:	30 Days	Flat Rate:	1.660 %
Rate Chart:	Best Insurance Rate Plan	Total Premium:	21,600.00
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Down Payment:	17.000 % 3,672.00
Equal Pay Quote:	No	Amount Financed:	17,928.00
Earned Broker Fee:	0.00	Finance Charge:	358.60
Financed Broker Fee:	0.00	Total of Payments:	18,286.60
		No. of Installments:	10
		Installment Amount:	1,828.66

< Back Cancel **Payment Options** **Full Quote**

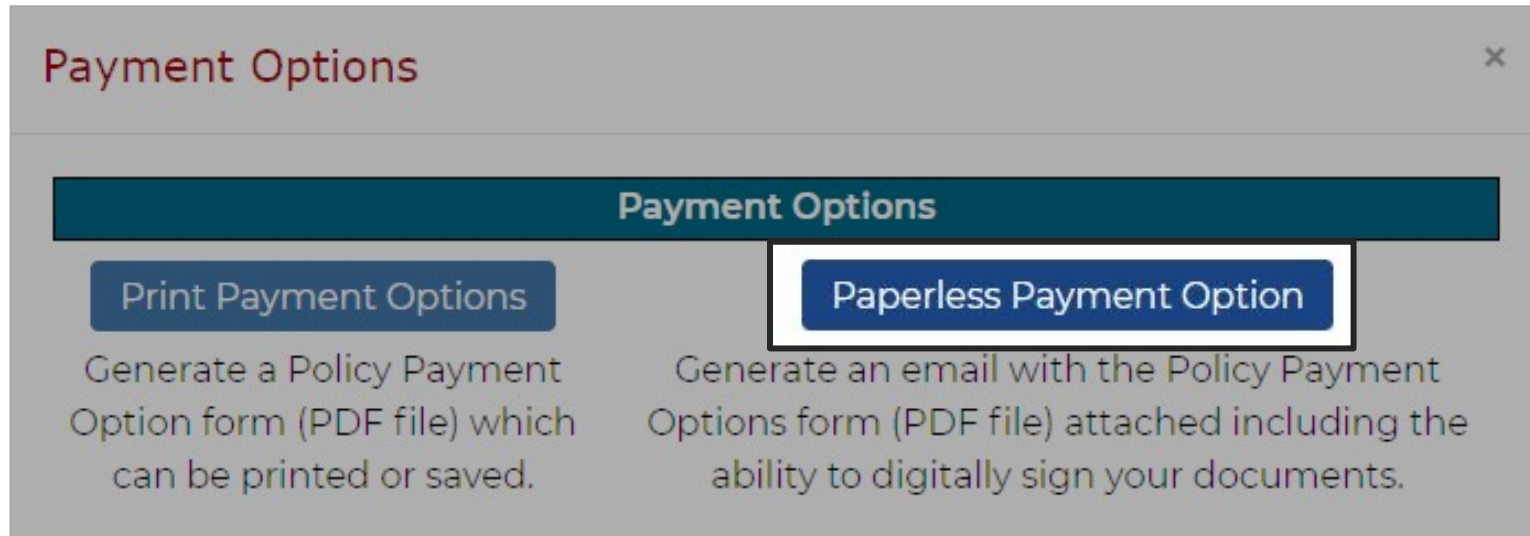
Processus de soumission - Options de paiement

- › Entrez le nom et l'adresse de l'assuré
- › Choisissez la langue des documents du client
- › Entrez l'adresse courriel du client
- › Cliquez sur **Submit**

The screenshot shows a web form titled "Customer Information" with the instruction "Enter the insured name and address information or search for an existing customer account." Below this is a search field for "Existing Customer:". The main section, "Name & Address", is highlighted with a black border and contains the following fields: "Name:" (ABC Company), "Address:" (123 Main Street), "City:" (Ottawa), "Country:" (Canada), and "Province / Postal:" (ON - Ontario) with a postal code field (A1A 1A1). Below this section are fields for "Customer ID:", "Preferred Language:" (English), and "Customer Email Address:". A "Submit" button is located at the bottom right of the form.

Option de paiement sans papier

- › Sélectionnez **Paperless Payment Option** (eSignature)



The screenshot shows a dialog box titled "Payment Options" with a close button (x) in the top right corner. Below the title bar, there is a dark teal header bar with the text "Payment Options". Underneath, there are two columns of options. The left column has a button labeled "Print Payment Options" with the description: "Generate a Policy Payment Option form (PDF file) which can be printed or saved." The right column has a button labeled "Paperless Payment Option" with the description: "Generate an email with the Policy Payment Options form (PDF file) attached including the ability to digitally sign your documents." The "Paperless Payment Option" button is highlighted with a white border.

Payment Options ×

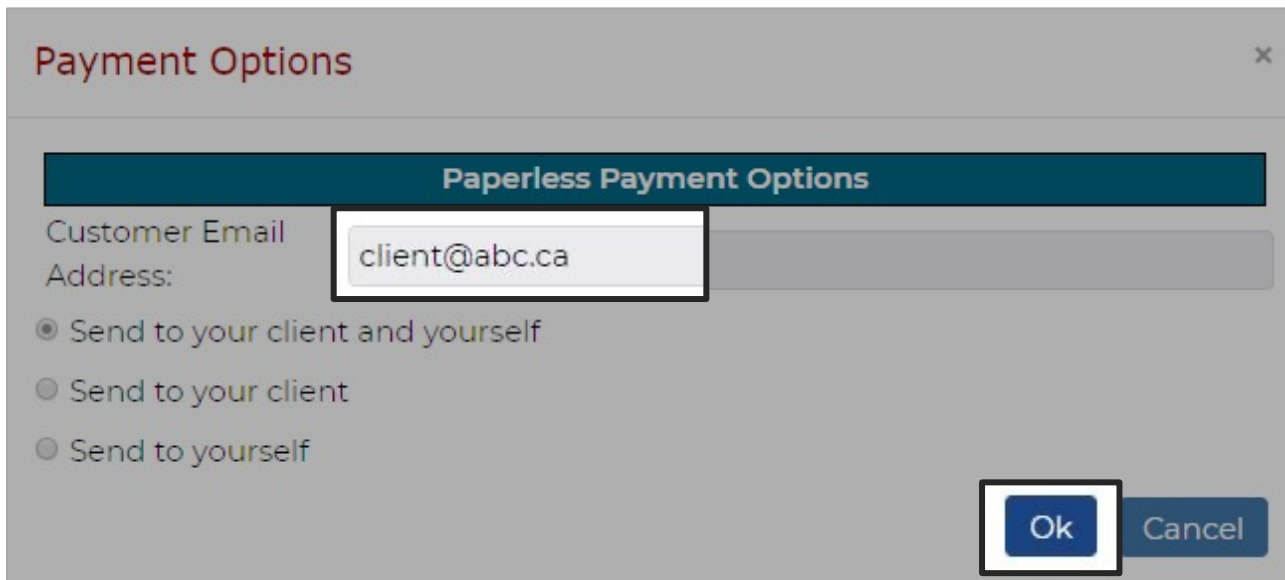
Payment Options

Print Payment Options
Generate a Policy Payment Option form (PDF file) which can be printed or saved.

Paperless Payment Option
Generate an email with the Policy Payment Options form (PDF file) attached including the ability to digitally sign your documents.

Option de paiement sans papier

- › Indiquez vos préférences en matière de notifications courriel et inscrivez l'adresse courriel du client. Cliquez sur **OK** pour procéder



The screenshot shows a dialog box titled "Payment Options" with a close button (x) in the top right corner. Below the title bar is a dark teal header with the text "Paperless Payment Options". Underneath, there is a text input field labeled "Customer Email Address:" containing the text "client@abc.ca". Below the input field are three radio button options: "Send to your client and yourself" (which is selected), "Send to your client", and "Send to yourself". At the bottom right of the dialog, there are two buttons: "Ok" and "Cancel".

› Vous serez redirigé à la page Termes

› Un courriel avec un lien vers PolicyPayments en ligne, incluant un PDF en pièce jointe, sera envoyé à(aux) adresse(s) courriel sélectionnée(s)

Quote - 151654 - ABC Company

Customer Information Policies **Terms** Summary Documents

Quote Variables

Governing Province	Ontario	Non-Refundable Broker Fee:	0.00
First Payment Due Date:	27/11/2025	Financed Broker Fee:	0.00
Billing Cycle:	Monthly	Down Payment:	17.000 % 3,672.00
Billing Method:	Pre-authorized	No. of Installments:	10
Disbursement Delay:	30 Days	APR:	4.341 %
Rate Chart:	Best Insurance Rate	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Application Fee:	

Reset to Defaults Recalculate

General		Financials	
Governing Province	Ontario	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
First Payment Due Date:	27/11/2025	APR:	4.341 %
Billing Cycle:	Monthly	Flat Date:	1.660 %
			21,600.00
			17,000 % 3,672.00
			17,928.00
			358.60
			18,286.60
			10
			1,828.66

Payment Options

Thu 16-Jan-20 11:23 AM
 uat@firstinsurancefunding.ca
 Your Insurance Payment Options from Best Insurance Brokers Inc. | Policy Payment ID Number 4762

To: Cumming, Sarah
 Retention Policy Wintrust Default Retention Policy (7 years) Expires 14-Jan-27

PremiumFinanceAgreement.pdf
 78 KB

Please find attached copy of your Policy Payment Options form. Please [click here](#) to digitally sign your documents. Should you have any questions please contact your broker, Gianpiero Cancelliere, at Gianpiero.Cancelliere@firstinsurancefunding.ca, from Best Insurance Brokers Inc.. Additional details below. Thank you.

Policy Payments ID: 4762
 Effective Date: 21/09/2016
 Total Premium: \$ 5,000.00
 Down Payment: \$ 850.00 is due within 48 hours of contract acceptance.
 Payments: 10 of \$ 451.97

Thank you,

FIRST Insurance Funding of Canada
 20 Toronto Street, Suite 700
 Toronto, ON M5C 2B8
 TF: 1 888 232 2238
 E: clientservices@firstinsurancefunding.ca
www.firstinsurancefunding.ca

Option de paiement sans papier

- › L'assuré débute le processus en cliquant sur le **lien dans le courriel** et en choisissant l'option de paiement désirée

Best Insurance Inc. English

Best Insurance Brokers Inc. 4490 Second Street, Ottawa, ON, K2H 3E7

Assuré / Emprunteur: ABC Company Total de la prime: 21 600,00 \$

Options de paiement

Sélectionnez un mode de paiement ci-dessous.

Plans de paiement mensuel

 Retraits bancaires mensuels	Payez votre prime avec des versements mensuels faciles directement à partir de votre compte bancaire. Cliquez sur le bouton Retraits bancaires mensuels pour signer numériquement votre Entente de financement de prime.	3,00 % taux fixe
 Carte de crédit mensuelle	Payez votre prime par des versements mensuels pratiques via votre carte de crédit. Cliquez sur le bouton Carte de crédit mensuelle pour signer numériquement votre contrat de financement de prime et enregistrer votre carte de crédit.	3,00 % taux fixe + 2,97 % de frais d'accès au système

Options de paiement complètes

 Carte de crédit	Payez pour votre prime complète avec votre carte de crédit. Cliquez sur le bouton Carte de crédit pour accéder à la page de paiement sécurisé.	2,97 % frais d'accès au système
 Interac®	Payez votre prime par Interac®, jusqu'à 10 000 \$. Cliquez sur le bouton Interac® et entrez votre adresse courriel. Un lien Interac® vous sera envoyé par courriel.	Sans frais
 Chèque ou mandat	Payez pour votre prime complète par chèque. Cliquez sur le bouton Chèque ou mandat pour les instructions d'envoi postal.	Sans frais
 Retrait bancaire unique	Payez pour votre prime complète à partir de votre compte bancaire. Cliquez sur le bouton Retrait bancaire unique pour accéder à la page de paiement sécurisé.	3,00 \$


Veuillez noter que la confirmation de paiement ne confirme pas la couverture. Vous devez recevoir une confirmation de votre courtier en assurance.

Paiements mensuels faciles offerts par : FINANCEMENT D'ASSURANCE FIRST DU CANADA UNE COMPAGNIE WELTRUST

Accueil Termes et Conditions Politique de retour Sécurité Politique de confidentialité Nous joindre **PolicyPayments**

Paieement complet - Chèque

- › Suite à la sélection de **Chèque**, les directives apparaitront à l'assuré pour l'envoi du paiement au courtier



Best Insurance Inc.

[English](#)

Best Insurance Brokers Inc. 4490 Second Street, Ottawa, ON, K6H 3B7

Options de paiement - Paiement complet

ABC Company

Payez pour votre prime complète par chèque. Cliquez sur le bouton Chèque pour les instructions d'envoi postal. Merci.

[Cliquez ici](#) pour imprimer votre bordereau de paiement par chèque afin de l'inclure à votre paiement

[< Retour](#)

Accueil [Termes et Conditions](#) [Politique de retour](#) [Sécurité](#) [Politique de confidentialité](#) [Nous Joindre](#) **PolicyPayments**

Paiement complet - Carte de crédit

- › Suite à la sélection de **Carte de crédit**, l'assuré sera dirigé à une page pour procéder en mode autonome au paiement en ligne sécurisé

Détails du client

Remplissez tous les champs requis pour traiter la transaction

La Langue: French ▼

Numero de police	Client Id	Prénom	Nom de famille
152207	<input type="text"/>	<input type="text"/> <small>Ce champ est requis</small>	<input type="text"/> <small>Ce champ est requis</small>
Nom de L'Assuré	Adresse		Adresse e-mail
ABC Company	123 Main Street		marketing@firstinsurancefunding.ca
Ville	Province	Code Postal	
Ottawa	ON	A1A 1A1	

Détails de paiement

Montant à payer ⓘ

21600

Frais d'accès au système ⓘ

648

Total ⓘ

22248



Détails de la carte de crédit

Veillez compléter les informations suivantes telles qu'elles apparaissent sur votre carte de crédit. Ne placez pas d'espaces ou de traits d'union dans le numéro de carte de crédit.

Les informations de facturation diffèrent des informations client?

Numéro de Carte de Crédit
Ce champ est requis

CVV/CVC
Ce champ est requis

Expiration


Mois
Ce champ est requis

An
Ce champ est requis

Ce champ est requis

Ce champ est requis

Ce champ est requis

I'm not a robot 
reCAPTCHA Privacy Terms

EFFECTUER LA TRANSACTION

Paielements mensuels

- › Suite à la sélection de **Paielements mensuels**, l'assuré sera redirigé vers DocuSign pour initier eSignature

Veillez examiner et signer ces documents

F FIRST Canada..
FIRST Insurance Funding of Canada..

Thank you for choosing FIRST Insurance Funding of Canada.

[Afficher plus de résultats](#)

FIRST INSURANCE
OF CANADA — FUNDING
A WINTRUST COMPANY

Animé par **DocuSign**

Veillez lire la Divulcation relative aux Signatures et aux Dossiers électroniques.

J'accepte d'utiliser des Signatures et des Dossiers électroniques.

CONTINUER **AUTRES ACTIONS ▾**

4490 Second Street Suite 100 Ottawa, ON K6H 3B7	Flat Rate 1.66%
	Number of Instalments 10
	First Payment Due Date 27-Nov-2025
	Currency CAN
	Line of Business Commercial
	Instalment Amount \$1,828.66

Please complete the form below and return to your broker.
Transactions related to this payment plan will appear on your bank statement as Best Insurance. Please be advised that any outstanding down payment, application fee, and/or past due instalments at the time of contract acceptance will be debited within 2 business days. Please provide your email and cell phone number. This information is only used to communicate with you regarding this payment plan.

Insured Email:

Insured Phone Number:

Animé par **DocuSign**

Changer de langue - Français (Canada) ▾ | © 2020 DocuSign Inc. | V2R

eSignature | Processus client

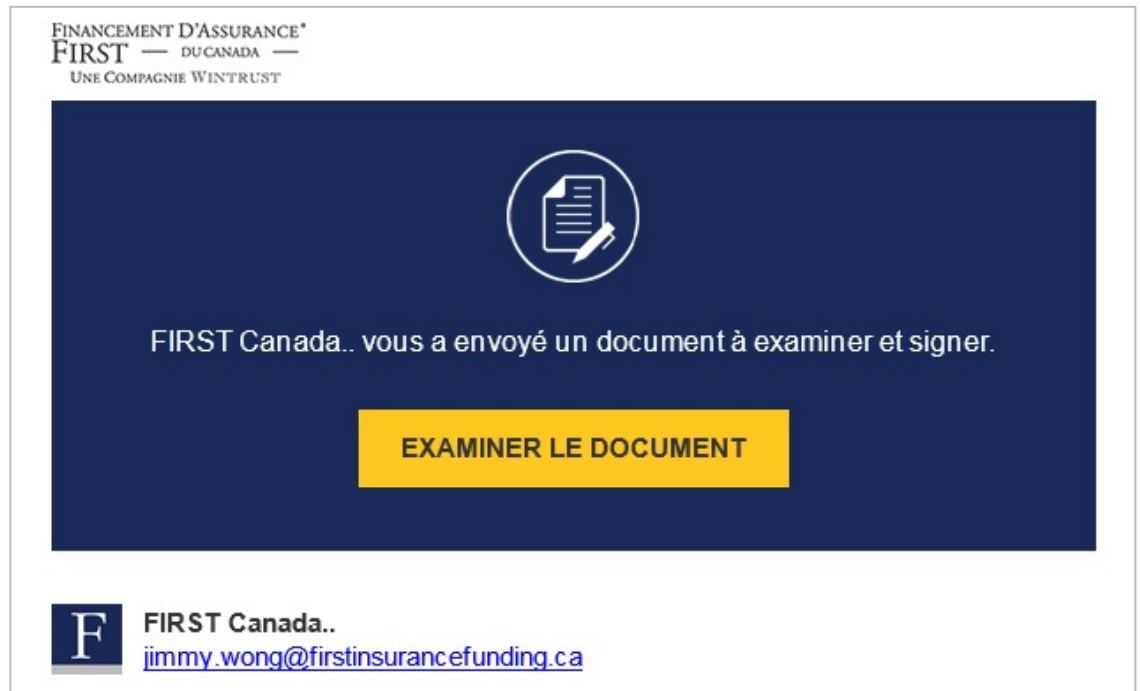
Vos clients

peuvent signer des ententes facilement
partout et à tout temps

eSignature

Signature du courtier

- › Un fois l'Entente de financement de prime signée par l'assuré, vous recevrez un courriel pour accéder au document et compléter le processus
- › Cliquez sur **Examiner le Document** pour procéder



Signature du courtier

› Cliquez sur **Continuer**

Veillez examiner et signer ces documents

FIRST Canada.
FIRST Insurance Funding of Canada.

Thank you for choosing FIRST Insurance Funding of Canada.

[Afficher plus de résultats](#)

FIRST INSURANCE
OF CANADA FUNDING
A WINTRUST COMPANY
Animé par **DocuSign**

Veillez vérifier les documents ci-dessous.

CONTINUER **AUTRES ACTIONS ▾**

4490 Second Street
Suite 100
Ottawa, ON K6H 3B7

Please complete the form below and return to your broker.
Transactions related to this payment plan will appear on your bank statement as Best Insurance. Please be advised that any outstanding down payment, application fee, and/or past due installments at the time of contract acceptance will be debited within 2 business days. Please provide your email and cell phone number. This information is only used to communicate with you regarding this payment plan.

Insured Email:

Insured Phone Number:

Attach a VOID cheque or complete the banking information below:

Account Holder Name:

Branch Transit Number Financial Institution Bank Account Number

Flat Rate	1.66%
Number of Installments	10
First Payment Due Date	27-Nov-2025
Currency	CAN
Line of Business	Commercial
Installment Amount	
\$1,828.66	

- › Un formulaire d'options de paiement, qui inclut l'information entrée par l'assuré, s'affichera. Cliquez sur **Commencer**

DocuSign Envelope ID: 0E6BFFA8-39B0-43F8-A35A-3DDE6E374070

Invoice Date:
08-Jan-2026

Insured/Borrower:
ABC Company

Your Insurance Broker:
Best Insurance Brokers Inc. - Ottawa
4490 Second Street
Suite 100
Ottawa, ON K6H 3B7

Please complete the form below and return to your broker.
Transactions related to this payment plan will appear on your bank statement as Best Insurance. Please be advised that any outstanding down payment, application fee, and/or past due installments at the time of contract acceptance will be debited within 2 business days. Please provide your email and cell phone number. This information is only used to communicate with you regarding this payment plan.

Insured Email:

DocuSign

Changer de langue - Français (Canada) | © 2020 DocuSign Inc. | V2R

Veillez vérifier les documents ci-dessous. **TERMINER** AUTRES ACTIONS ▾

DEMONSTRATION DOCUMENT ONLY
PROVIDED BY DOCUSIGN ONLINE SIGNING SERVICE
DocuSign, Inc. 19155 S. De Soto Ave. Suite 300 Englewood, CO 80150-3199 (303) 219-0200
www.docu-sign.com

Payment Details

Policy Payments ID
164202

Broker Reference

Total Premium	\$21,600.00
Down Payment	\$3,672.00
Application Fee	\$0.00
Finance Charge	\$358.60
Flat Rate	1.66%
Number of Installments	10
First Payment Due Date	27-Nov-2025
Currency	CAN
Line of Business	Commercial

Installment Amount
\$1,828.66

- › Répondez aux questions sur le paiement initial et cliquez sur **Suivant**

Cheque Sample:

For

⑆ 123 ⑆ 12345 ⑆ 678 ⑆ 0123 ⑆ 456 ⑆

5 Digit Branch Transit No. 3 Digit Financial Institution Bank No. Up To 14 Digit Bank Account No.

Are you retaining the down payment? Yes No

Are you keeping any additional amount? Yes No

If no, enter \$0. Otherwise, enter the amount retained:


Additional comments:

Easy monthly payment plans provided by

FIRST INSURANCE
OF CANADA FUNDING
A WINTRUST COMPANY

SUIVANT

cancellation to any party (other than notice required to be given by FIRST), are not for a term of less than one year or subject to any other liens, and have not been paid for other than as described herein; 12) Broker will promptly remit all funds received from FIRST and the Insured for the Policies due to the insurers issuing such Policies; and 13) Broker is not an agent of FIRST and is not authorized to bind FIRST and has not made any representation to the contrary.

By  Sarah Smith Broker Date 4/15/2020
(Signature of Broker) (Name and Title)

Acceptance by Insured
The Insured has received a copy of the Agreement and read it in its entirety. Upon execution of this Agreement, Insured(s), jointly and severally if more than one, acknowledges and agrees to all terms and provisions herein. If the Insured is not an individual, the undersigned is authorized to sign this Agreement on behalf of all insureds. The Insured is not required to enter into this financing arrangement as a condition for obtaining insurance.

Choisir votre signature

Confirmez votre nom, vos initiales et votre signature.

* Obligatoire

Nom complet*

Sarah Smith

Initiales*

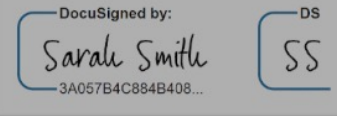
SS

SÉLECTIONNER UN STYLE

ÉCRIRE

APERÇU

Modifier le style



En sélectionnant Choisir et signer, j'accepte que la signature et les initiales constitueront la représentation électronique de ma signature et de mes initiales à toutes fins utiles lorsque moi (ou mon mandataire) les utiliserons sur des documents, y compris des contrats à valeur exécutoire, à l'identique d'une signature ou des initiales manuscrites.

CHOISIR ET SIGNER

ANNULER

Sarah Smith ABC Date 4/15/2020

Toll Free: 1 888 111 2238 | www.firstinsurancefunding.xx

TERMINER

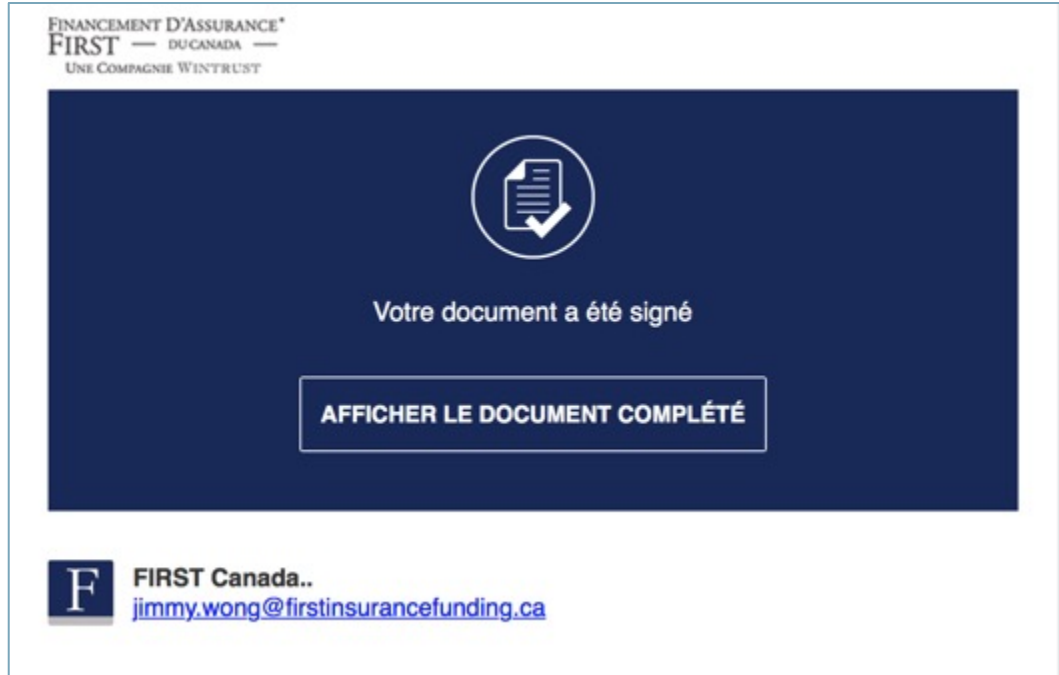
› Cliquez sur **Signer**

› Révisez la signature. Cliquez **Choisir et Signer**


› Votre signature apparait sur le document. Cliquez **Terminer**

Processus sans papier complété

- › Suite au processus, FIRST Canada sera automatiquement notifié que la soumission est complétée. Les avis d'acceptation seront envoyés au courtier et au client un fois le contrat traité.




FINANCEMENT D'ASSURANCE*
FIRST — DU CANADA —
UNE COMPAGNIE WINTRUST



Votre document a été signé

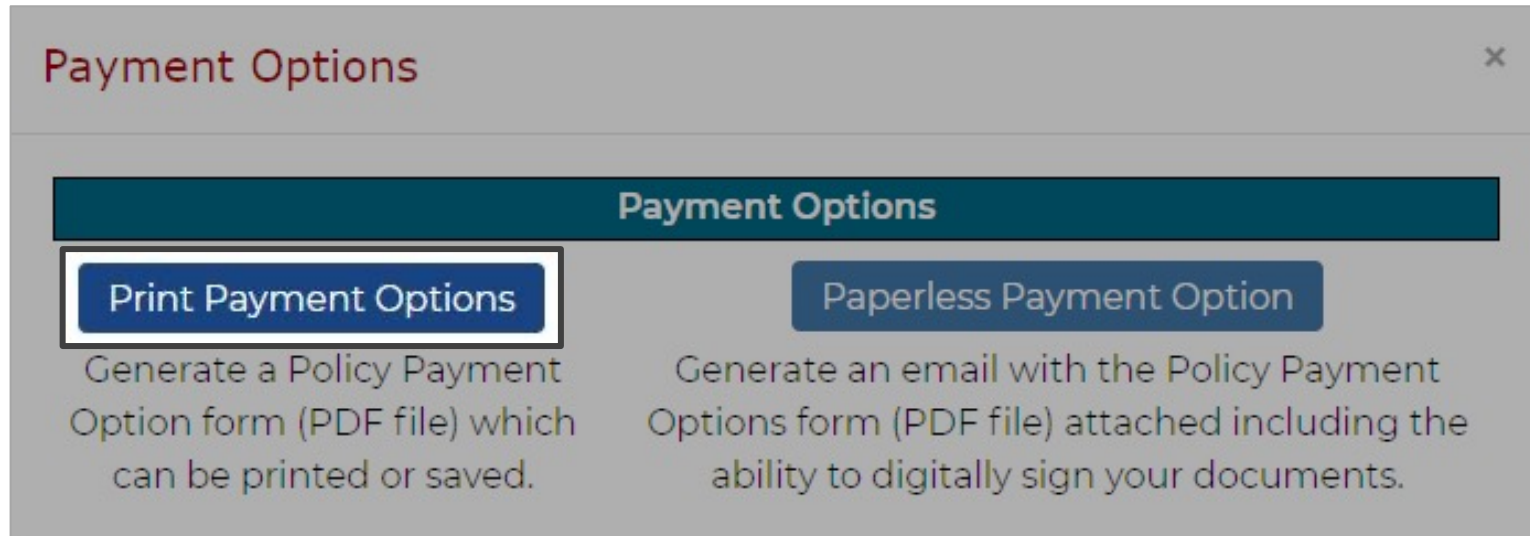
[AFFICHER LE DOCUMENT COMPLÉTÉ](#)

 FIRST Canada..
jimmy.wong@firstinsurancefunding.ca

Plus besoin d'impression, de numérisation ou d'envoi par courriel avec le flux de travail sans papier

Imprimer les options de paiement

- › Sélectionnez **Print Payment Options**



The screenshot shows a window titled "Payment Options" with a close button (X) in the top right corner. Below the title bar is a dark teal header with the text "Payment Options". Underneath, there are two buttons. The first button, "Print Payment Options", is highlighted with a white border. Below it is the text: "Generate a Policy Payment Option form (PDF file) which can be printed or saved." The second button, "Paperless Payment Option", is located to the right. Below it is the text: "Generate an email with the Policy Payment Options form (PDF file) attached including the ability to digitally sign your documents."

Payment Options [X]

Print Payment Options
Generate a Policy Payment Option form (PDF file) which can be printed or saved.

Paperless Payment Option
Generate an email with the Policy Payment Options form (PDF file) attached including the ability to digitally sign your documents.

› Votre **Formulaire d'options de paiement** est créé et prêt à être présenté à votre client



Best Insurance Inc.







Best Insurance Brokers Inc. - Ottawa
4490 Second Street,
Ottawa, ON, K6H 3B7

Assuré / Emprunteur :
ABC Company

Payer maintenant

Cliquez sur le bouton **Payer maintenant** ou entrez votre identifiant **Policy Payments** sur policypayments.com/Best :
157230

Formulaire d'options de paiement

Plans de paiement mensuel		Coût
	Retrait bancaire mensuel Complétez l'entente de financement de prime en ligne en cliquant sur Payer maintenant ou complétez le document ci-joint et nous le retourner.	3,00 % taux fixe
	Carte de crédit mensuelle Payez votre prime par des versements mensuels pratiques via votre carte de crédit. Cliquez sur le bouton Payer maintenant ou rendez-vous sur www.policypayments.com/Best pour signer numériquement votre contrat de financement de prime et enregistrer votre carte de crédit.	3,00 % taux fixe + 2,97 % de frais d'accès au système
Options de paiement complet		Coût
	Carte de crédit Payez votre prime en entier par carte de crédit. Cliquez sur le bouton Payer maintenant .	2,97 % de frais d'accès au système
	Interac® Payez votre prime par Interac®, jusqu'à 10 000 \$. Cliquez sur le bouton Interac® et entrez votre adresse courriel. Un lien Interac® vous sera envoyé par courriel.	Sans frais
	Chèque ou traite bancaire Payez votre prime en entier par chèque. Le chèque ou la traite bancaire doivent être à l'ordre de Best Insurance Inc. et envoyés à notre adresse en entête.	Sans frais
	Retrait bancaire unique Payez votre prime en entier par retrait direct de votre compte bancaire. Contactez nous pour les détails.	Sans frais

- › Pour ajouter des détails sur la police à votre soumission, choisissez **Full Quote**

New Quote - Step 2

Quote Variables

First Payment Due Date:	27/11/2025	Non-Refundable Broker Fee:	0.00
Billing Cycle:	Monthly	Financed Broker Fee:	0.00
Billing Method:	Pre-authorized	Down Payment:	17.000 % 3,672.00
Disbursement Delay:	30 Days	No. of Installments:	10
Rate Chart:	Best Insurance Rate	APR:	4.341 %
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
		Application Fee:	

Reset to Defaults Recalculate

General		Financials	
First Payment Due Date:	27/11/2025	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
Billing Cycle:	Monthly	APR:	4.341 %
Disbursement Delay:	30 Days	Flat Rate:	1.660 %
Rate Chart:	Best Insurance Rate Plan	Total Premium:	21,600.00
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Down Payment:	17.000 % 3,672.00
Equal Pay Quote:	No	Amount Financed:	17,928.00
Earned Broker Fee:	0.00	Finance Charge:	358.60
Financed Broker Fee:	0.00	Total of Payments:	18,286.60
		No. of Installments:	10
		Installment Amount:	

< Back Cancel Payment Options **Full Quote**

Processus de soumission – Full Quote

- › Entrez le nom et l'adresse de l'assuré
- › Choisissez la langue des documents du client
- › Entrez l'adresse courriel du client
- › Cliquez **Submit**

Customer Information

Enter the insured name and address information or search for an existing customer account.

Existing Customer:

Name & Address

Name:

Address:

City:

Country:

Province / Postal:

Customer ID:

Preferred Language:


Customer Email Address:

Submit

- › Un pop-up vous indique que les champs complétés sur la page des termes seront recalculés.

Cliquez sur **Ok**

- › Révisez l'information générale sur le prêt et cliquez sur **Next**

 **TRUC:** Vous pouvez choisir d'envoyer des notifications aux clients par courriel en cliquant sur la case à cocher et en entrant une adresse courriel

uat.pbs.first-quotes.com says

Please be aware any fields that were entered on the terms page will be recalculated when converting to a full quote.

OK

Quote Entry -

Customer Information Policies Terms

Quoting for: A00034 - Best Insurance Brokers Inc. - Ottawa Ottawa, Ontario

Name & Address		Contact	
Name:	ABC Company	Main Phone:	
		Contact:	
Address:	123 Main Street	E-Mail:	client@abc.ca
		Main Fax:	
		Create:	[New Contact Info]
City:	Ottawa		
Country:	Canada		
Province / Postal:	ON - Ontario	AIA 1A1	

Additional Addresses

Email Notices to Customers:

Customer ID:

General Loan Information

Brokerage:	A00034 - Best Insurance Brokers Inc. -	Alt Account #:	
Pricing Program:	17% Down, 10 Installments	Line of Business:	Commercial
Terms:	17/10, 30 Day Funding	Preferred Language:	English
Standard/Continuous Pay:	Standard	New/Renewal:	New
Origination Code:	Entity		
Broker Contact:	sarah.smit Sarah Smith		
Broker Phone:	(111) 111-1111		
Broker Email:	marketing@firstinsurancefunding.ca		

Next >

› Entrez le numéro de la police, le type de couverture et la date d'entrée en vigueur

› Entrez l'info sur le grossiste

› Révisez le montant de la prime, frais et taxes, et cliquez sur **Save**

Quote Entry -

Customer Information Policies Terms

Policy #	Eff Date	Carrier	Coverage	Premium	Policy Fees	Taxes	Total
1	27/10/2025		GL	20,000.00	0.00	1,600.00	21,600.00 x

New Policy 21,600.00

Policy Details

Policy Number: AV2341 Coverage: CL GENERAL LIABILITY
Effective Date: 27/10/2025 Policy Term (Months): 12

Carrier: C00002 Aviva Canada
MCA: |

Premium: 20,000.00 Return Method: Short-Rate
Policy Fees: 0.00 Min. Earned Premium: 0.000 % 0.00
Taxes: 1,600.00
Total Amount: 21,600.00

View Authorities Cancel Save

< Back Cancel Next

› Cliquez sur **Next** pour continuer

Quote Entry -

Customer Information **Policies** Terms

Policy #	Eff Date	Carrier	Coverage	Premium	Policy Fees	Taxes	Total
1 AV2341	27/10/2025	Aviva Canada	GL	20,000.00	0.00	1,600.00	21,600.00 ✕

New Policy 21,600.00

Policy Details

Policy Number: Coverage:

Effective Date: Policy Term (Months):

Carrier:


MGA:

Premium: Return Method:

Policy Fees: Min. Earned Premium:

Taxes:

Total Amount:

 **TRUC:** Vous pouvez ajouter plusieurs polices à un seul contrat

- › Réviser l'information financière et cliquez sur **Save**

Quote Entry -

Customer Information Policies **Terms**

Quote Variables


Governing Province:	Ontario	Non-Refundable Broker Fee:	0.00
First Payment Due Date:	27/11/2025	Financed Broker Fee:	0.00
Billing Cycle:	Monthly	Down Payment:	17.000 % 3,672.00
Billing Method:	Pre-authorized	No. of Installments:	10
Disbursement Delay:	30 Days	APR:	4.341 %
Rate Chart:	Best Insurance Rate	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Application Fee:	

Reset to Defaults Recalculate

General		Financials	
Governing Province:	Ontario	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
First Payment Due Date:	27/11/2025	APR:	4.341 %
Billing Cycle:	Monthly	Flat Rate:	1.660 %
Disbursement Delay:	30 Days	Total Premium:	21,600.00
Rate Chart:	Best Insurance Rate	Down Payment:	17.000 % 3,672.00
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Amount Financed:	17,928.00
Equal Pay Quote:	No	Finance Charge:	358.60
Earned Broker Fee:	0.00	Total of Payments:	18,286.60
Financed Broker Fee:	0.00	No. of Installments:	10
		Installment Amount:	1,828.66

< Back Submit **Save** Cancel Next >

- › Réviser l'information et cliquer sur **Payment Options**

 **TRUC:** Vous ne pouvez soumettre immédiatement car l'info client et l'info bancaire sont requises avant de soumissionner

Customer Information Policies **Terms** Summary Documents

Quote Variables

Governing Province	Ontario	Non-Refundable Broker Fee:	0.00
First Payment Due Date:	27/11/2025	Financed Broker Fee:	0.00
Billing Cycle:	Monthly	Down Payment:	17,000 % 3,672.00
Billing Method:	Pre-authorized	No. of Installments:	10
Disbursement Delay:	30 Days	APR:	4.341 %
Rate Chart:	Best Insurance Rate	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Application Fee:	

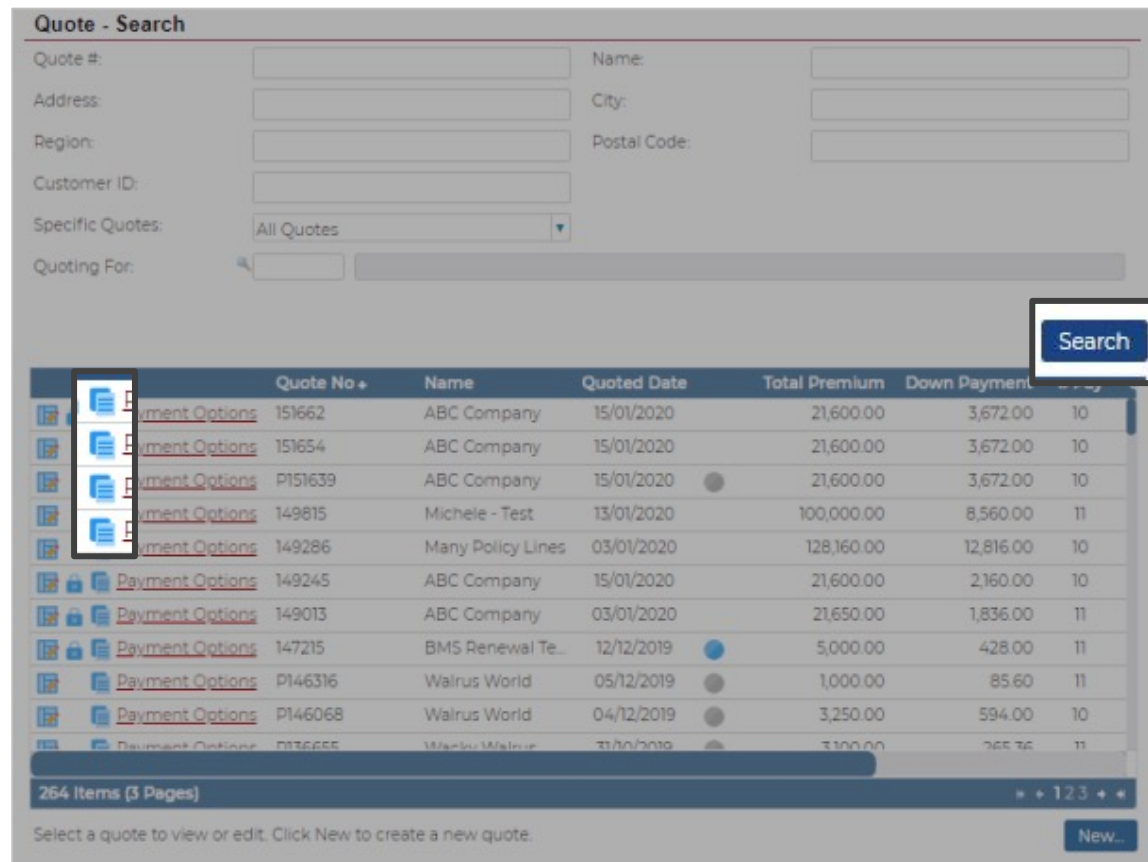
[Reset to Defaults](#) [Recalculate](#)

General		Financials	
Governing Province	Ontario	Broker Premium Fin. Referral Fee:	0.00
First Payment Due Date:	27/11/2025	APR:	4.341 %
Billing Cycle:	Monthly	Flat Rate:	1.660 %
Disbursement Delay:	30 Days	Total Premium:	21,600.00
Rate Chart:	Best Insurance Rate Plan	Down Payment:	17,000 % 3,672.00
Broker Premium Fin. Referral Fee Plan:	ON	Amount Financed:	17,928.00
Equal Pay Quote:	No	Finance Charge:	358.60
Earned Broker Fee:	0.00	Total of Payments:	18,286.60
Financed Broker Fee:	0.00	No. of Installments:	10
		Installment Amount:	1,828.66

[Submit](#) [Edit](#) [Cancel](#) **Payment Options**

Modifier une soumission

- › Vous devez dupliquer une soumission pour être en mesure de créer une version éditible
- › Sélectionnez **Quote Search** sur la page d'accueil
- › Entrez le numéro de la soumission ou le nom et cliquez sur **Search**
- › Cliquez sur l'icône double papier (copier soumission)

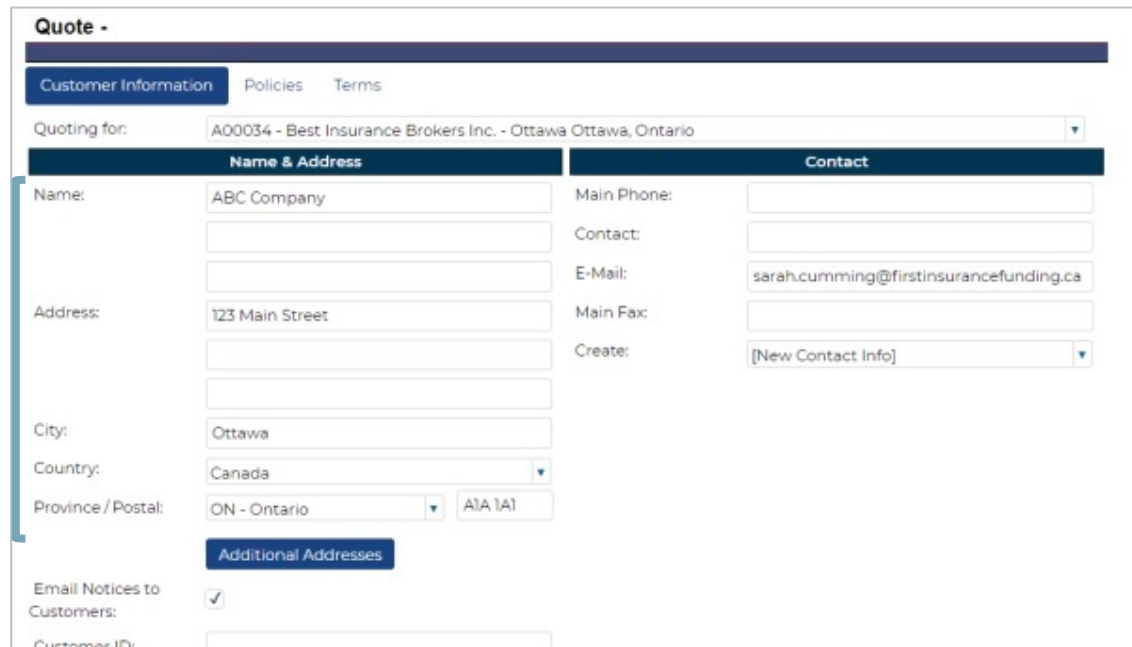
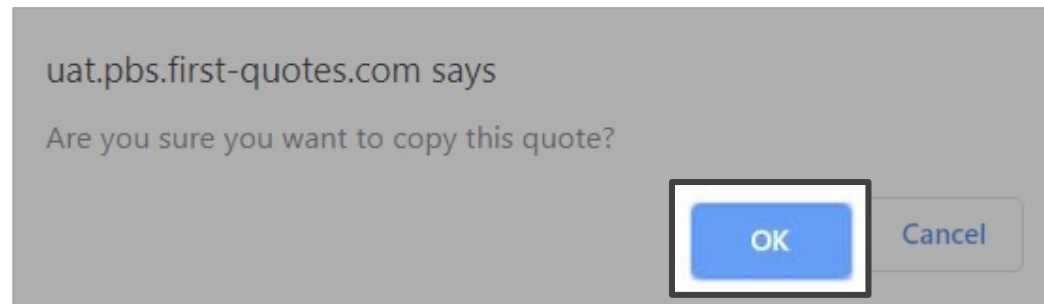


The screenshot displays the 'Quote - Search' interface. At the top, there is a search form with fields for Quote #, Address, Region, Customer ID, Specific Quotes (a dropdown menu set to 'All Quotes'), Name, City, and Postal Code. A 'Quoting For' field is also present. A 'Search' button is located to the right of the form. Below the form is a table of search results. The table has columns for Quote No, Name, Quoted Date, Total Premium, and Down Payment. The first few rows show quotes for 'ABC Company' and 'Michele - Test'. A 'New' button is located at the bottom right of the table. A '264 Items (3 Pages)' indicator is visible at the bottom left of the table area.

Quote No	Name	Quoted Date	Total Premium	Down Payment
151662	ABC Company	15/01/2020	21,600.00	3,672.00
151654	ABC Company	15/01/2020	21,600.00	3,672.00
P151639	ABC Company	15/01/2020	21,600.00	3,672.00
149815	Michele - Test	13/01/2020	100,000.00	8,560.00
149286	Many Policy Lines	03/01/2020	128,160.00	12,816.00
149245	ABC Company	15/01/2020	21,600.00	2,160.00
149013	ABC Company	03/01/2020	21,650.00	1,836.00
147215	BMS Renewal Te...	12/12/2019	5,000.00	428.00
P146316	Walrus World	05/12/2019	1,000.00	85.60
P146068	Walrus World	04/12/2019	3,250.00	594.00
P136655	Walrus World	31/10/2019	3,100.00	265.76

Dupliquer une soumission

- › Après avoir cliqué sur copie, une notification pop-up apparaîtra. Cliquez sur **OK**
- › Modifier l'information nécessaire et suivez les étapes précédentes pour compléter la soumission



Quote -

Customer Information Policies Terms

Quoting for: A00034 - Best Insurance Brokers Inc. - Ottawa Ottawa, Ontario

Name & Address		Contact	
Name:	ABC Company	Main Phone:	
		Contact:	
Address:	123 Main Street	E-Mail:	sarah.cumming@firstinsurancefunding.ca
		Main Fax:	
City:	Ottawa	Create:	[New Contact Info]
Country:	Canada		
Province / Postal:	ON - Ontario		
	A1A 1A1		
	Additional Addresses		
Email Notices to Customers:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Customer ID:			

A screenshot of a web form titled "Quote -". The form has tabs for "Customer Information", "Policies", and "Terms". Below the tabs, there is a dropdown menu for "Quoting for:" with the value "A00034 - Best Insurance Brokers Inc. - Ottawa Ottawa, Ontario". The form is divided into two columns: "Name & Address" and "Contact". The "Name & Address" column contains fields for Name (ABC Company), Address (123 Main Street), City (Ottawa), Country (Canada), and Province / Postal (ON - Ontario, A1A 1A1). There is also an "Additional Addresses" link. The "Contact" column contains fields for Main Phone, Contact, E-Mail (sarah.cumming@firstinsurancefunding.ca), Main Fax, and Create ([New Contact Info]). At the bottom, there is a checkbox for "Email Notices to Customers" which is checked, and a "Customer ID:" field.

Trucs

1. Votre identifiant est maintenant votre adresse courriel
2. Les informations pour l'identification vous seront envoyées par courriel dans les 5 jours ouvrables suivant la formation
3. Après la connexion initiale, vous devrez créer un mot de passe. Ce mot de passe doit comporter 8 caractères et comprendre des chiffres, des caractères spéciaux, des lettres minuscules et majuscules
4. Les guides de formation, vidéos, FAQs et webinaires sont disponibles sur notre site internet– Visitez l'onglet First InSite Enhanced^{MC}

Contactez nous

Communiquez avec un membre dévoué de notre équipe service et soutien pour toutes questions, ou vous pouvez nous rejoindre au:

serviceauxclients@firstinsurancefunding.ca

1 888 232 2238