



# Fédération Québécoise des Massothérapeutes

---

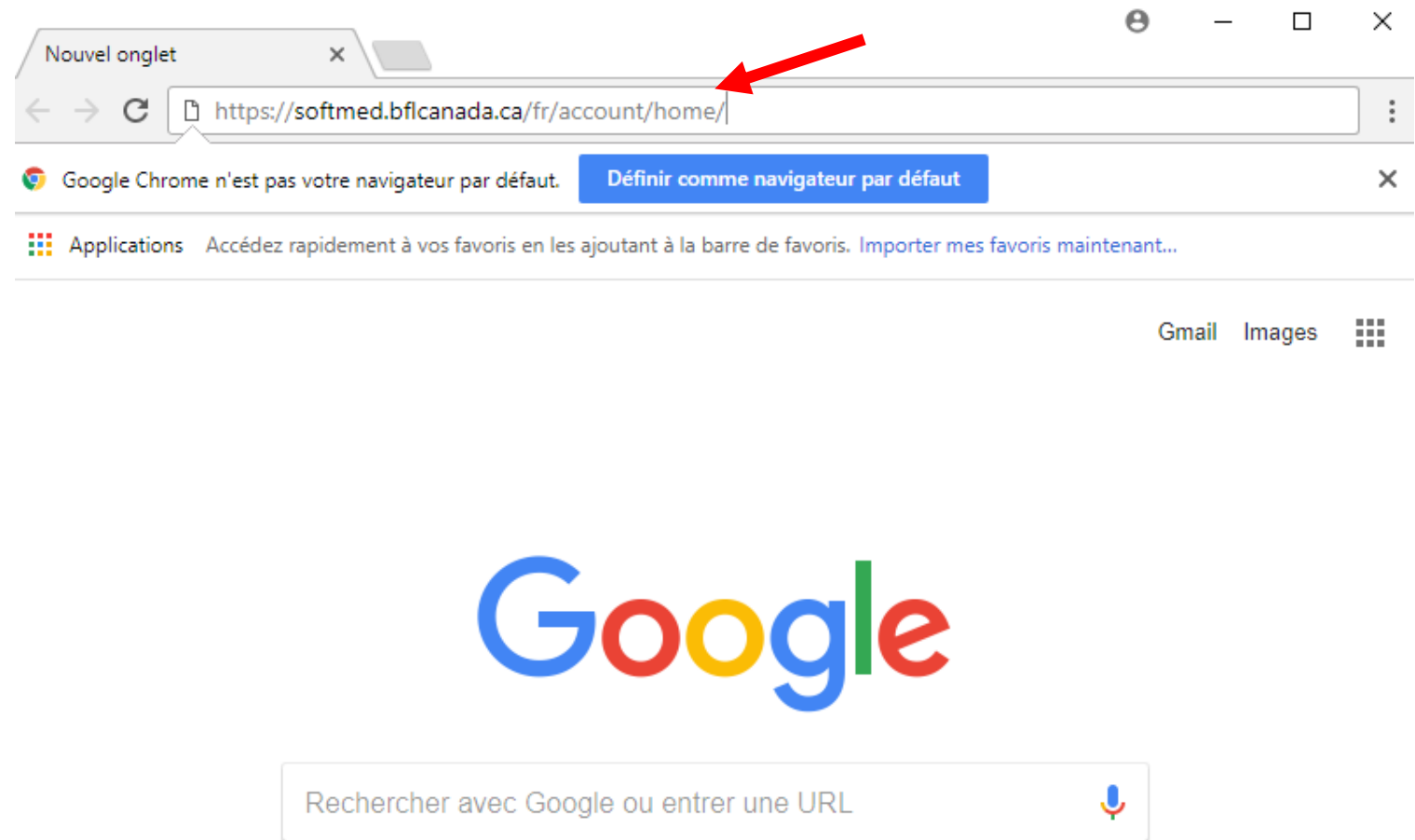
Procéder à votre renouvellement d'assurance sur  
la plateforme web de BFL CANADA.



## POUR RENOUVELER VOTRE POLICE

Pour accéder à la plateforme, vous devez inscrire l'adresse suivante dans le moteur de recherche :

<https://softmed.bflcanada.ca/fr/account/home/>



## POUR RENOUVELER VOTRE POLICE

Vous devez sélectionner  
l'option *Utilisateur existant*.

Vous devez entrer  
l'adresse courriel que  
vous avez utilisée lors de  
la création de votre  
dossier.



### AUTHENTIFICATION DE COMPTE ENTREZ VOTRE EMAIL POUR VOUS CONNECTER À VOTRE COMPTE

A screenshot of the account authentication form. It features a white input field with a grey envelope icon and the text "Email" inside. Below the input field is a dark blue button with the text "Soumettre" in white. A red arrow points to the input field.

[Mot de passe oublié?](#)


# POUR RENOUVELER VOTRE POLICE

Vous devez entrer votre  
mot de passe.

Vous devez cliquer sur le  
bouton *Procédez à votre  
renouvellement*.



## AUTHENTIFICATION DE COMPTE ENTREZ VOTRE MOT DE PASSE POUR ACCÉDER À VOTRE COMPTE





S'identifier


Mot de passe oublié?



## BIENVENUE MOMO S'IL VOUS PLAÎT SÉLECTIONNER L'UN DES SERVICES SUIVANTS

  [Modifier vos informations personnelles](#)

 [Procédez à votre renouvellement](#)

 [Historique de transactions](#)

# POUR RENOUVELER VOTRE POLICE

Vous devez vérifier vos informations, les mettre à jour au besoin et cliquer *Prochain* à chacune des pages jusqu'à l'étape de paiement.

Lorsque vous aurez acquitter la prime, vous devez cliquer sur *Générer certificat*.

## FORMULAIRE DE DEMANDE

CONTACT CLIENT (ACTIF)    QUESTIONS DE SOUSCRIPTION    TARIFS ET COUVERTURES    VÉRIFICATION DES PROTECTIONS    PAIEMENT    GÉNÉRER CERTIFICAT

### COORDONNÉES

**\*\* IMPORTANT - Vous êtes membre de l'association depuis quelle année? \***

02-Oct-2017

**Date effective de votre police d'assurance**

01-May-2018

**Quelle est votre adresse postale \***

8995 asselin

**Province \***

Québec

**Suite**

**Ville \***

montreal

**Code postal \***

H1R 2C9

**Email \***

mfaour1865+1029@gmail.com

**Téléphone \***

514 214 3754

Nous vous suggérons fortement de communiquer avec l'un de nos courtiers afin d'obtenir plus de renseignements ou d'informations supplémentaires concernant ce programme d'assurances. Contactez Mme Nadia Verreault au 1-800-465-2842 ou par courriel à [nverreault@bflcanada.ca](mailto:nverreault@bflcanada.ca)

Précédent    Prochain



Pour toutes questions, communiquez avec  
Déve Barthélemy au 514 905-1771  
[dbarthelemy@bflcanada.ca](mailto:dbarthelemy@bflcanada.ca)

