

Personalized Licence Plate Application

Demande de plaque d'immatriculation personnalisée



Manitoba Public Insurance

Société d'assurance publique du Manitoba

Personalized Licence Plates

510-234 Donald Street
Box 6300
Winnipeg MB R3C 4A4
Tel: 204-985-7722
Toll-free: 1-866-798-1185
Fax: 204-953-4998

Plaques d'immatriculation personnalisées

234, rue Donald, bureau 510
C.P. 6300
Winnipeg (MB) R3C 4A4
Tél. : 204-985-7722
Sans frais : 1-866-798-1185
Télééc. : 204-953-4998

Registered Owner Information — This plate must be attached to a registered vehicle. If giving as a gift, please include the registered owner information of the person receiving the plate.

Données sur le propriétaire inscrit — La plaque doit être installée sur un véhicule immatriculé. Si elle est un cadeau, veuillez indiquer les données du propriétaire inscrit qui reçoit la plaque.

Driver's Licence Number - -

N° de permis de conduire

or / ou

Manitoba Public Insurance

Customer Number

N° de réf. de client de la Société

Surname / Nom Given Name(s) / Prénom

Address / Adresse

City or Town / Ville Postal Code / Code postal

Daytime Telephone Number / Numéro de téléphone (jour)

Note: The personalized plate will be mailed within 7 weeks of application receipt. Nota. La plaque personnalisée sera envoyée par courrier dans les 7 semaines qui suivent la réception de la demande.

Donor Information — If you intend to give the plate as a gift, this section MUST be completed with your information.

Données sur le donateur — Si vous avez l'intention de donner la plaque en cadeau, cette section DOIT être remplie.

Driver's Licence Number - -

N° de permis de conduire

or / ou

Manitoba Public Insurance

Customer Number

N° de réf. de client de la Société

Donor's Surname / Nom de famille du donateur Given Name(s) / Prénom

Address / Adresse

City or Town / Ville Postal Code / Code postal

Daytime Telephone Number / Numéro de téléphone (jour)

Plate is for Passenger Car / Truck / Automobile / Camion
Type de plaque Motorcycle / Moped / Motocyclette / Cyclomoteur

Type of plate Regular / Ordinaire
Genre de plaque Bilingual / Bilingue

Signature of applicant / Signature du demandeur

Personalized Licence Plate — Print your choices in order of preference in the boxes provided. Indicate hyphens or blank spaces.

NOTE: Due to space limitations, motorcycle plates contain a maximum of five characters.

Plaque d'immatriculation personnalisée — Inscrivez vos choix de formule en ordre de préférence dans les cases ci-dessous. Veuillez indiquer, le cas échéant, les traits d'union ou les espaces. NOTA. En raison des contraintes d'espace, les plaques de motocyclette contiennent un maximum de 5 caractères.

First Choice

Definition of slogan (must be completed)
Définition du slogan (doit être indiquée)

Reason for wanting slogan (must be completed)
Motif pour vouloir le slogan (doit être indiqué)

Second Choice

Definition of slogan (must be completed)
Définition du slogan (doit être indiquée)

Reason for wanting slogan (must be completed)
Motif pour vouloir le slogan (doit être indiqué)

Third Choice

Definition of slogan (must be completed)
Définition du slogan (doit être indiquée)

Reason for wanting slogan (must be completed)
Motif pour vouloir le slogan (doit être indiqué)

Fee	\$100
GST	\$5
Total amount due	\$105
.....	
Droits	100 \$
TPS	5 \$
Montant dû	105 \$

Payment Instructions

Return this application with your cheque or money order payable to **MANITOBA PUBLIC INSURANCE** at the address above. DO NOT SEND CASH. If your application is denied, your cheque or money order will be returned to you.

Cash, debit, or credit card payments can be made in person at your local Autopac Agency.

- Cash or debit card in person only.
- Enclosed is a cheque or money order for \$ _____ made payable to **Manitoba Public Insurance**.
- Credit Card: MasterCard Visa

Card number: _____

Expiry date: _____

Name on card (please print): _____

Signature of cardholder: _____

GST Reg. No. **R107863847** GST receipt required for I.T.C.

Modalités de paiement

Retournez ce formulaire accompagné d'un chèque ou d'un mandat libellé au nom de la **SOCIÉTÉ D'ASSURANCE PUBLIQUE DU MANITOBA** à l'adresse indiquée ci-dessus. N'ENVOYEZ PAS D'ESPÈCES. Si votre demande est refusée, nous vous renverrons votre chèque ou mandat.

Les paiements en espèces ou par carte de débit ou de crédit peuvent être effectués en personne au bureau de votre agent Autopac local.

- Espèces ou carte de débit en personne seulement.
- Vous trouverez ci-joint un chèque ou mandat au montant de _____ \$ à l'ordre de la **Société d'assurance publique du Manitoba**.
- Carte de crédit: MasterCard Visa

Numéro de la carte: _____

Date d'expiration: _____

Nom figurant sur la carte (en lettres moulées): _____

Signature du titulaire: _____

N° d'inscription TPS **R107863847** Reçu de TPS demandé pour C.T.I.