

Partie 1 - Titulaire

Je, soussigné, titulaire de la police numéro _____ émise sur la vie de _____
par Humania Assurance Inc., cède complètement et transporte tous mes droits, titres et intérêts dans cette police à :

Nom de famille :

Prénom :

Nom de la société par actions/compagnie :

Date de naissance : / /
jour / mois / année

Adresse :
(numéro et rue) (app.)

Ville :

Province : Code Postal : N° téléphone :

N° d'assurance sociale :

Adresse courriel du cessionnaire : _____

Lien avec l'assuré : _____

Partie 2 - Signatures

Fait et datée à _____

ce _____ jour de _____ 20 _____

Signature du témoin _____ Signature du titulaire _____

Signature du bénéficiaire irrévocable _____

Signature du bénéficiaire irrévocable _____

Inscrit aux registres d'Humania Assurance Inc., qui n'exprime aucune opinion et n'assume aucune responsabilité quant à la validité de cette cession.

À l'usage du siège social

Enregistré le _____ Par _____

