

Identification

Numéro de police :

Assuré :
prénom

nom

Propriétaire de police :
prénom

nom

Propriétaire de police :
prénom

nom

Je(nous), soussigné(s), titulaire(s) de la police émise par Humania Assurance Inc., demande(dons) par la présente à ladite compagnie de me(nous) payer comptant la valeur de rachat de la police ci-haut mentionnée et déclare(rons) formellement par la présente, pour moi et mes(nos) héritiers, renoncer entièrement à tous les droits, titres et privilèges que comporte ladite police, autres que ceux de la valeur de rachat par la présente officiellement demandée.

Je(nous), soussigné(s) titulaire(s) de la police émise par Humania Assurance Inc., demande par la présente à ladite compagnie le rachat partiel de police ci-haut mentionnée au montant de :

\$
montant

Signé à _____ ce
jour / mois / année

Signature du titulaire de police ou signataire autorisé _____

Signature du titulaire de police ou signataire autorisé _____

Signature du bénéficiaire irrévocable _____

Signature du bénéficiaire irrévocable _____



Instructions de paiement

INFORMATIONS IMPORTANTES

- Pour une demande de valeur de rachat total, Humania Assurance Inc. procédera à l'annulation du contrat.
- Pour une demande de valeur de rachat partiel, une partie de cette valeur peut-être considérée comme revenu imposable pour l'année en cours.
- Si le contrat comporte plus d'un titulaire, la signature de chacun des titulaires est requise.
- Si le titulaire du contrat est une compagnie ou une société, la signature et le titre de deux dirigeants sont exigés. Si seulement une personne est autorisée à signer au nom de la société, écrivez vos initiales ici pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société _____. Vous devez également signer en haut.
- Si le contrat comporte des bénéficiaires irrévocables, la signature de chacun des bénéficiaires irrévocables est requise. Les bénéficiaires irrévocables est requise. Les bénéficiaires mineurs ne peuvent pas donner leur consentement.
- Si le contrat comporte une cession ou une hypothèque, vous devez nous fournir copie de la rétrocession ou de la main levée de l'hypothèque lors de la demande.

Instructions de paiements :

Payable par chèque : _____

Numéro d'assurance sociale :

Adresse : _____