

Renseignements sur le contrat

Numéro de police :
(Veuillez compléter un formulaire par police)

Titulaire : _____

Assuré : _____

Par la présente, je, (nous) _____, demande (demandons) à Humania Assurance Inc de modifier la date d'émission de mon (notre) contrat pour la date de signature du présent document, à condition que cette modification n'ait aucun impact sur la prime de ce contrat.

Veuillez prendre note que la date d'émission ne peut être le 29, 30 ou 31. Si le présent document est signé le 29, 30 ou 31, le contrat sera daté le 1^{er} du mois suivant.

Note : Cette demande doit parvenir au Siège Social d'Humania Assurance dans les 10 jours suivant la livraison du contrat. Au delà de ce délai, le contrat devra nous être retourné pour procéder à cette demande.

Signé à : _____ le : / /
année / mois / jour

Signature d'un témoin : _____

Signature du titulaire : _____

Signature du titulaire : _____

