HUMANIA ASSURANCE MD®

Désignation de titulaire en sous-ordre

Identification

Numéro de police :

Je soussigné, titulaire de la police ci-dessous mentionnée, désigne la personne ci-dessous au titre de titulaire en sous-ordre. Ce titulaire en sous-ordre acquerra tous les droits du titulaire sur la police advenant mon décès avant l'échéance du contrat.

Titulaire en sous-ordre

Prénom :

Nom :

Date de naissance : jour / mois / année

Numéro d'assurance sociale :

Cette désignation peut-être révoquée en tout temps.

Signature

Fait à : _____ le jour / mois / année

Signature du titulaire : _____

N.B. : Humania Assurance Inc. n'exprime aucune opinion et n'assume aucune responsabilité quant à la validité des désignations de ce formulaire.

Humania Assurance Inc., 1555, rue Girouard Ouest, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 2Z6

4300-059-fr
2013/11