

Informations importantes pour remplir ce formulaire

- Prendre note que la désignation d'un nouveau titulaire transfère le titre de propriété complet de la police.
- Le titulaire actuel doit signer ce formulaire.
- Les bénéficiaires irrévocables actuels doivent signer ce formulaire.
- Le cessionnaire doit signer ce formulaire.
- Noter qu'une seule adresse postale et adresse courriel peuvent être prises en considération si 2 titulaires sont nommés.
- Si vous faites une erreur, veuillez la raturer et y apposer vos initiales, puis apporter la correction nécessaire. N'effacez pas et n'utilisez pas de liquide correcteur.

Partie 1 - Titulaire

Identification du titulaire actuel : _____

Je, soussigné, titulaire de la police numéro _____ émise sur la vie de _____
par Humania Assurance Inc., révoque par la présente toute désignation existante de titulaire, titulaire en sous-ordre, bénéficiaires révocables et cède complètement et transporte tous mes droits, titres et intérêts dans cette police à :

Prénom propriétaire 1 :
(S'il s'agit d'une entité, veuillez indiquer le nom complet dans le champ «Nom de famille».)

Nom de famille propriétaire 1 :

Date de naissance : / / N° d'assurance sociale :
jour / mois / année

Prénom propriétaire 2 :
(S'il s'agit d'une entité, veuillez indiquer le nom complet dans le champ «Nom de famille».)

Nom de famille propriétaire 2 :

Date de naissance : / / N° d'assurance sociale :
jour / mois / année

Adresse :
(numéro et rue) (app.)

Ville :

Province : Code Postal : N° téléphone :

Adresse courriel du nouveau titulaire : _____

Lien entre l'assuré et le nouveau titulaire désigné : _____



Partie 2 - Signatures

Fait et datée à

ce

jour de

20

Signature du témoin

Signature du titulaire actuel

Nom complet du titulaire
actuel en lettres mouléesSignature du bénéficiaire
irrévocable actuelNom complet du bénéficiaire
irrévocable actuel en
lettres mouléesSignature du bénéficiaire
irrévocable actuelNom complet du bénéficiaire
irrévocable actuel en
lettres moulées

Signature du cessionnaire

Nom complet du
cessionnaire en
lettres moulées

Humania Assurance Inc. n'exprime aucune opinion et n'assume aucune responsabilité quant à la validité de cette désignation de nouveau titulaire.

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