

**Identification**

Numéro de police :

Assuré(s) :   
prénom

nom

Titulaire(s) :   
prénom

nom

Titulaire(s) :   
prénom

nom

Pour la valeur reçue, ,  \$, je (nous) soussigné(s), titulaire(s) de la police en titre émise par Humania Assurance, cède et transporte tous mes droits, titres et intérêts dans cette police au prorata des intérêts du cessionnaire, sous réserve des termes, dispositions et conditions de la police à :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :  /  /   
jour / mois / année

Nom de la compagnie :   
numéro et rue

**Adresse du cessionnaire :**

Adresse résidentielle :   
numéro et rue

Ville :

Province :  Code postal :

Téléphone :    Numéro d'assurance sociale :



## Identification (suite)

Signé à \_\_\_\_\_

Date :   /   /      
jour / mois / année

Signature du titulaire \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_

Signature du titulaire \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_

Signature du bénéficiaire irrévocable \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_

Signature du bénéficiaire irrévocable \_\_\_\_\_

Signature du témoin \_\_\_\_\_

## Important

Humania Assurance n'exprime aucune opinion et n'assume aucune responsabilité quant à la validité ou la suffisance de ce transport.

### À L'USAGE DU SIÈGE SOCIAL

Enregistré au siège social de Humania Assurance

Date de l'enregistrement   /   /      
jour / mois / année

Enregistré par \_\_\_\_\_

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