

Demande d'annulation de police d'assurance vie d'entreprise**Section 1 - Identification**

Numéro de la police : _____ Nom de l'assuré(s) en vertu de la police: _____

Veuillez inscrire ci-dessous le nom complet de la corporation ou de l'entité légale propriétaire de la police :

Veuillez s.v.p. joindre le contrat à ce formulaire. S'il vous est impossible de joindre le contrat, veuillez en indiquer la raison : _____

Section 2 – Directives et Reconnaissance

Je soussigné a titre de représentant dûment autorisé de la corporation ou de l'entité légale propriétaire de la police, demande l'annulation de la police indiquée ci-dessus. Je reconnais et comprends que l'annulation de cette police entraînera automatiquement l'annulation de tout avenant joint à la police à moins d'indication contraire dans le contrat. Je reconnais et comprends que l'annulation de la police sera effective à la date à laquelle le présent formulaire est reçu chez Assomption Vie par courrier à ses bureaux situés à 770 rue Main/C.P. 160, Moncton NB E1C 8L1 ou par télécopieur au 855-230-2500. Il est convenu que le paiement de la valeur de rachat dégagera complètement Assomption Vie de toute responsabilité à l'égard du contrat. Des frais de 20 \$ seront retenus de la valeur de rachat.

 Veuillez noter que cette police est cédée à : _____*Personne 1 autorisée à signer pour l'entreprise indiquée
à la section 1 du présent formulaire

Date

Signature du témoin

Titre

Adresse du témoin : _____

*Personne 2 autorisée à signer pour l'entreprise indiquée
à la section 1 du présent formulaire

Date

Signature du témoin

Titre

Adresse du témoin : _____

Important – Veuillez apposer le sceau de l'entreprise à cette demande. En l'absence du sceau de la compagnie et que vous êtes le seul signataire autorisé, inscrire vos initiales dans la case suivante :

*En apposant ces signatures, nous confirmons avoir l'autorité d'agir et de signer au nom de la corporation ou de l'entité légale.