

Demande d'annulation de police d'assurance vie personnelle

Identification

Nom(s) du/des assuré(e)s : _____		Numéro de police : _____	
_____		Téléphone : _____	
Nom du 1 ^{er} propriétaire de la police : _____		Nom du 2 ^e propriétaire de la police (le cas échéant) : _____	
Prénom _____	Nom _____	Prénom _____	Nom _____
Adresse : _____		Adresse : _____	
_____		_____	
_____		_____	

Directives

Instructions de versement

- Envoi d'un chèque
 Dépôt direct

Veuillez noter que cette police est cédée à : _____

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

Signatures

Je, soussigné(e), 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 cette police, à moins d'indication contraire dans le contrat. Je reconnais et comprends que l'annulation de cette police sera effective à la date à laquelle le présent formulaire est reçu par courrier chez Assomption Vie au 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.

N.A.S. (Canada) ou S.S.N. (É.-U.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obligation des autorités fiscales si le contrat génère un revenu d'intérêt ou un gain imposable

Signature du propriétaire 1	Date (JJ/MM/AAAA)	Témoïn (18 ans ou plus)
Signature du propriétaire 2 (le cas échéant)	Date (JJ/MM/AAAA)	Témoïn (18 ans ou plus)
*Signature du/des bénéficiaire(s) actuel(s), si irrévocable(s)	Date (JJ/MM/AAAA)	Témoïn (18 ans ou plus)

*En apposant sa signature, le bénéficiaire irrévocable consent à la terminaison de la police d'assurance.

Directives d'envoi

Veuillez faire parvenir votre formulaire dûment rempli et signé par un des moyens suivants :

Par la poste
770, rue Main / C.P. 160, Moncton NB E1C 8L1

Par courriel
service.assures@assomption.ca

Par télécopieur
855-230-2500