

N° de contrat :

Je demande à l'Assureur de procéder aux modifications suivantes concernant le nom du :

- Preneur Bénéficiaire Personne assurée

Le nom de la personne désignée en vertu du contrat susmentionné,

inscrit comme suit : _____

est modifié pour : _____

Raison du changement de nom :

Mariage – Date du mariage :

Année	Mois	Jour		

Divorce – Date du divorce :

Année	Mois	Jour		

Reprise du nom à la naissance

Jugement autorisant le changement de nom (joindre une copie du jugement)

Erreur, précisez : _____

Autre raison, précisez : _____

Important – Joindre une copie d'un des documents suivants : permis de conduire, passeport, certificat de naissance, baptistaire, et ce, peu importe la raison du changement de nom.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____ .



Signature du preneur 1

Nom du preneur 1 (en caractères d'imprimerie)



Signature du preneur 2

Nom du preneur 2 (en caractères d'imprimerie)