

Numéro de contrat : _____

Nom du preneur 1 : _____

Nom du preneur 2 : _____

Nous, soussignés, preneurs de ce contrat, révoquons les preneurs subrogés actuels du contrat susmentionné et désignons comme nouveaux preneurs subrogés, advenant notre décès avant l'échéance du contrat susmentionné, les personnes suivantes:

Nom du preneur 1 : _____			
Nom du preneur subrogé	Date de naissance	Relation avec le preneur 1	*N.A.S. si disponible
	AN MS JR		
_____	____ - ____ - ____	_____	

Nom du preneur 2 : _____			
Nom du preneur subrogé	Date de naissance	Relation avec le preneur 2	*N.A.S. si disponible
	AN MS JR		
_____	____ - ____ - ____	_____	

* Le numéro d'assurance sociale sera utilisé pour fins fiscales seulement.

Témoin de la signature des preneurs

Signature du preneur 1

Signature du preneur 2

Document signé à _____,
(Ville ou municipalité)

ce _____
Date

N.B. LES PRENEURS DOIVENT ATTESTER CHAQUE RATURE, AJOUT OU MODIFICATION EN Y APPOSANT LEURS INITIALES.

(L'enregistrement de cette désignation dans les livres de l'Assureur n'en garantit pas la validité.)