

DÉSIGNATION DE PRENEUR SUBROGÉ

Numéro de contrat : _____

Nom du preneur : _____

Je, soussigné(e), preneur de ce contrat, révoque le preneur subrogé actuel du contrat susmentionné et désigne comme nouveau preneur subrogé, advenant mon décès avant l'échéance du contrat susmentionné, la personne suivante :

Nom du preneur subrogé	Date de naissance AN MS JR	Relation avec le preneur	*N.A.S. si disponible													
_____	____ - ____ - ____	_____	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>													

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

Témoign de la signature du preneur

Signature du preneur

Adresse (S'agit-il d'une nouvelle adresse? Oui Non)

Document signé à _____,

(Ville ou municipalité)

ce _____

Date

N.B. LE PRENEUR DOIT ATTESTER CHAQUE RATURE, AJOUT OU MODIFICATION EN Y APPOSANT SES INITIALES.

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