

INFORMATIONS

No. de contrat _____
Assuré _____
Propriétaire(s) _____

Veillez inclure à votre déclaration un chèque ou mandat de 10,00\$ pour couvrir les frais de duplicata.

Je soussigné(e) _____, demande l'émission d'un duplicata du contrat mentionné en titre et déclare ce qui suit :

- (1) le contrat d'assurance a été perdu, volé ou détruit et malgré des recherches sérieuses, il n'a pas été retrouvé.
- (2) le contrat original n'est pas entre les mains d'un bénéficiaire ni d'un cessionnaire.
- (3) le contrat original sera immédiatement retourné à la Compagnie s'il entre un jour en ma possession.
- (4) je reconnais que l'émission d'un duplicata annule de plein droit le document initial.

SSQ, Société d'assurance-vie inc. sera libérée de toute obligation par le paiement du bénéfice d'un duplicata ou de l'original, suivant qu'elle trouvera l'un ou l'autre le plus conforme.

SIGNÉ À	DATE
SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE
SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DU 2IÈME PROPRIÉTAIRE