

**INSTRUCTIONS**

Compléter en deux exemplaires et les transmettre à SSQ, Société d'assurance inc. pour enregistrement.  
La Compagnie retournera au(x) propriétaire(s) une copie dûment signée du présent document.

**INFORMATIONS**

No. de contrat \_\_\_\_\_

Assuré \_\_\_\_\_

Propriétaire(s) \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e), déclare que le nom de :

Propriétaire : \_\_\_\_\_ Assuré : \_\_\_\_\_

a été changé pour l'une des raisons suivantes:

- mariage
- séparation
- divorce
- changement légal de nom
- adoption légale
- erreur sur la proposition
- autres (précisez) \_\_\_\_\_

Le nouveau nom doit se lire comme suit: \_\_\_\_\_

SIGNÉ À	DATE
SIGNATURE DU TÉMOIN	SIGNATURE DU (DES) PROPRIÉTAIRE(S)

**À L'USAGE DU SIÈGE SOCIAL**

Changement enregistré par SSQ, Société d'assurance inc. qui n'assume aucune responsabilité quant à sa validité, convenance ou légalité.

DATE DE L'ENREGISTREMENT	ENREGISTRÉ PAR
--------------------------	----------------