

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 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