

Concernant le contrat numéro : _____

Je, soussigné(e)*, _____, cède
(Prénom, nom)

les seules garanties suivantes faisant partie du contrat susmentionné;

1. La garantie _____
établie sur la vie de _____
2. La garantie _____
établie sur la vie de _____

Pour bonne et valable considération, je, soussigné(e), révoque le bénéficiaire actuel des garanties ci-dessus décrites et cède tous mes droits, titres et intérêts en regard de ces garanties à :

COORDONNÉES DU NOUVEAU PRENEUR

Nom du **nouveau** preneur _____ Relation avec l'ancien preneur _____

Numéro d'assurance sociale si disponible
(sera utilisé pour fins fiscales seulement) _____

Adresse : _____
Rue
Ville _____ Code postal _____

Tél. résidence : (____) _____ Travail : (____) _____

Signé à _____, ce _____ jour de _____ 20 _____

Témoïn

*Signature du preneur cédant

ACCEPTATION DU NOUVEAU PRENEUR (le cas échéant)

La signature du nouveau preneur est requise lorsqu'il ne paiera pas lui-même la prime ou lorsqu'il n'y a plus de prime à payer.

Je, soussigné(e), accepte la cession des garanties ci-dessus décrites en ma faveur, à toutes fins que de droit, à l'exception de toute garantie d'exonération des primes rattachée à la personne du preneur antérieur.

Signé à _____, ce _____ jour de _____ 20 _____

Témoïn

Signature du nouveau preneur

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

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

CONSENTEMENT DU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE (le cas échéant)

Je, soussigné(e), bénéficiaire à titre irrévocable, consens à être révoqué(e) comme bénéficiaire des garanties ci-dessus décrites.

Signé à _____, ce _____ jour de _____ 20_____

Témoin

Signature du bénéficiaire irrévocable

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

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