

### Informations

---

Numéro de contrat : \_\_\_\_\_

Assuré : \_\_\_\_\_

Propriétaire(s) : \_\_\_\_\_

Veillez inclure à votre déclaration un chèque ou mandat de 25,00 \$ 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.

**Beneva 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 2 <sup>e</sup> propriétaire