

Propriétaire(s)	Assuré(s)
Nom	Nom – <i>s'il est différent du (des) propriétaire(s)</i>
Nom	Nom – <i>s'il est différent du (des) propriétaire(s)</i>
Adresse	N° de contrat
Téléphone	

DEMANDE

A. Valeur de rachat

(Nous) J'abandonne(ons) par la présente à la Compagnie le contrat ci-dessus mentionné et demande(ons) la valeur de rachat conformément aux dispositions dudit contrat. Je (nous) reconnais(sons) qu'il est annulé de ce fait dès la (les) signature(s) de la présente demande.

B. Assurance réduite et acquittée

Je (nous) demande(ons) par la présente à la Compagnie, l'émission d'un contrat réduit et la libération du paiement des primes du contrat ci-dessus mentionné, conformément aux dispositions dudit contrat.

C. Avance en espèce

Je (nous) demande(ons) par la présente une avance en espèces de _____ \$ conformément aux dispositions du contrat ci-dessus mentionné. Je (nous) conviens(enons) que le montant de cette avance en espèce pourra, en tout ou partie, être remboursé à la Compagnie qui ne sera pas, cependant, tenue d'accepter le remboursement de montants inférieurs à 10,00 \$ chacun.

D. Retrait partiel

Je (nous) demande(ons) par la présente un retrait partiel de _____ \$ qui sera prélevé dans le(s) compte(s) d'investissement du contrat. Je (nous) choisis(sons) l'une des deux options ci-dessous :

en fonction de la répartition des comptes d'investissement du contrat ;

en fonction de la répartition ci-dessous.

Comptes d'investissement	Pourcentage ou en valeur

Je (nous) comprends(enons) que ce retrait partiel correspond à une partie de la valeur de rachat conformément aux dispositions du contrat.

Retourner ce document avec le CONTRAT D'ASSURANCE.

Je (nous), soussigné(s), présente(ons) à la Compagnie la demande écrite ci-dessus (cochez l'option désirée). Je (nous) reconnais(sons) que dans le cas de l'option A ou B, la responsabilité de la Compagnie est limitée au seul paiement de la valeur de rachat ou à l'assurance réduite et acquittée si le décès, la mutilation ou l'invalidité de la personne assurée survient après la signature de la présente demande.

Signé à	Date
Signature du témoin	Signature du (des) propriétaire(s)
Signature du témoin	Signature du (des) propriétaire(s)
Le(s) bénéficiaire(s) irrévocable(s) consent(ent) à la présente demande et déclare(nt) avoir la capacité de donner ce consentement.	
Signature du témoin	Signature du bénéficiaire irrévocable

Consentement du (des) cessionnaire(s) (seulement si le contrat est hypothéqué ou cédé)

Nous consentons, au nom de (nom du (des) cessionnaire(s)) : _____ au changement demandé, le tout sujet aux droits que nous avons à titre de cessionnaire de ce contrat.

Date	Signature du témoin	Signature de la personne autorisée
------	---------------------	------------------------------------