

Demande de Versement du Capital Assuré Réduit et de Transformation d'une Assurance Vie Temporaire

N° de police :		
Proposant(s):		
Personne assurée :	Titulaire s'il ne s'agit pas de la personne assurée :	Date de naissance :

Modifications à traiter (cocher uniquement les éléments applicables)

- Modifier la police pour le versement du capital assuré réduit. (uniquement pour les polices d'assurance vie temporaire de 100 ans)
- Convertir la police à _____ (assujetti à l'admissibilité et aux minimums du régime)

Date d'entrée en vigueur : _____

Prime : _____ \$ à paiement Annuel Semestrielle Mensuel (joindre un chèque annulé)
(seulement contrats commençant par CP)

Capital assuré à convertir: _____

Si le montant ci-dessus est inférieur à la protection actuellement offerte en vertu de la police susmentionnée,
préciser si la protection restante doit : _____

- Rester en vigueur Être annulée

Je soussigné, le proposant en vertu de la police susmentionnée, soumet une demande de modification(s) à ladite police et conviens que ces changements constitueront une modification de ma proposition initiale et feront partie intégrante de ma police.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20____.
Lieu Mois

Signature du titulaire de la police

Signature du témoin

Nom et code de l'agent