

IdentificationNuméro de police : Assuré(s) :
prénom
nomTitulaire(s) :
prénom
nomTitulaire(s) :
prénom
nom

Pour la valeur reçue, , \$, je (nous) soussigné(s), titulaire(s) de la police en titre émise par Humania Assurance, cède et transporte tous mes droits, titres et intérêts dans cette police au prorata des intérêts du cessionnaire, sous réserve des termes, dispositions et conditions de la police à :

Nom : Prénom : Date de naissance : / /
jour / mois / annéeNom de la compagnie :
numéro et rue**Adresse du cessionnaire :**Adresse résidentielle :
numéro et rueVille : Province : Code postal : Téléphone : Numéro d'assurance sociale : 

Identification (suite)

Signé à _____

Date : / /
jour / mois / année

Signature du titulaire _____

Signature du témoin _____

Signature du titulaire _____

Signature du témoin _____

Signature du bénéficiaire irrévocable _____

Signature du témoin _____

Signature du bénéficiaire irrévocable _____

Signature du témoin _____

Important

Humania Assurance n'exprime aucune opinion et n'assume aucune responsabilité quant à la validité ou la suffisance de ce transport.

À L'USAGE DU SIÈGE SOCIAL

Enregistré au siège social de Humania Assurance

Date de l'enregistrement / /
jour / mois / année Enregistré par _____

Humania Assurance Inc., 1555, rue Girouard Ouest, Saint-Hyacinthe (Québec) J2S 2Z6