



DEMANDE D'ANNULATION

Police : _____

Assuré(e) : _____

Propriétaire : _____

Date de naissance (prop.) : _____

Par la présente, je demande l'annulation de la police susmentionnée.

Il est entendu que, dès réception de la demande d'annulation complétée, la Compagnie sera, en vertu des présentes, libérée de toutes responsabilités.

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20_____

Témoin

Signature du propriétaire

Signature du bénéficiaire irrévocable