



## 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