



DÉSIGNATION DE PROPRIÉTAIRE SUBROGÉ

DESCRIPTION DU CONTRAT

Police n° : _____

Vie assurée : _____

Groupe n° : _____

Certificat n° : _____

DÉSIGNATION DU PROPRIÉTAIRE SUBROGÉ

Nom et prénom : _____

Lien de parenté avec l'assuré : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Code postal : _____

Date de naissance _____ Sexe H F Numéro d'assurance sociale _____

Par la présente, j'ajoute la désignation d'un propriétaire subrogé lequel entrera en vigueur seulement à mon décès.

Fait à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____

X _____
SIGNATURE D'UN TÉMOIN

X _____
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE ACTUEL

À L'USAGE DE LA COMPAGNIE

L'Union-Vie accuse réception de la présente demande, mais n'assume aucune responsabilité quant à sa validité.

Le _____ 20 _____

Enregistré par _____

INSTRUCTIONS SPÉCIALES

Lorsqu'il s'agit d'une compagnie comme preneur, ses dirigeants doivent apposer leur signature.