



HYPOTHÈQUE (CESSION – MISE EN GAGE)

POLICE N°: _____ VIE(S) ASSURÉE(S) : _____

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE ET DES BÉNÉFICIAIRES IRRÉVOCABLES (le cas échéant)

- À titre de propriétaire, je cède par la présente la police indiquée ci-dessus à titre de nantissement pour toute dette actuelle ou éventuelle.
- J'autorise L'Union-Vie, compagnie mutuelle d'assurance à donner suite à cette hypothèque conformément aux dispositions de la police susmentionnée.
- Je reconnais que la compagnie se réserve le droit de refuser la cession si le cessionnaire n'a pas un intérêt susceptible d'assurance.

Nom du propriétaire (en caractères d'imprimerie)

Signature du propriétaire

X _____

Signature du ou des bénéficiaires irrévocables (le cas échéant). Je consens par la présente à cette hypothèque.

X _____

Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)

Signature du témoin

X _____

Fait à (ville et province)

Date (AA/MM/JJ)

DÉCLARATION DU CESSIONNAIRE(gagiste)

- Je comprends et j'accepte que le présent propriétaire et le bénéficiaire conservent leurs droits relatifs à toute garantie au-delà du montant de la dette.
- Je reconnais que la compagnie se réserve le droit de refuser la cession si le cessionnaire n'a pas un intérêt susceptible d'assurance.

Nom du cessionnaire (en caractères d'imprimerie)

Lien avec le propriétaire

Adresse (numéro civique et rue) :

Ville / Province :

Code postal :

N° téléphone :

Nom du signataire autorisé (en caractères d'imprimerie)

Titre du signataire autorisé

Signature du cessionnaire / signataire autorisé X _____

S.V.P. Joindre l'entente avec l'institution financière, s'il y a lieu

Bien que ce formulaire ait été préparé à l'intention du (des) propriétaire(s) de la police par la compagnie, celle-ci n'assume aucune responsabilité quant à la validité ou la suffisance de l'entente.

RÉSERVÉ AU SIÈGE SOCIAL

Enregistrée à L'Union-Vie, compagnie mutuelle d'assurance

Le _____ 20 _____ par _____