

- Un changement des droits de propriété
 Une cession du contrat – en garantie seulement

Veillez remplir le présent formulaire et envoyer le tout au CDSPI. Une copie vous sera retournée.

À REMPLIR DANS TOUS LES CAS

Contrat n° _____ sur la tête de _____ N° de compte _____

Pour valeur reçue, tous les droits et intérêts de

Indiquez le nom complet du propriétaire de contrat actuel (et nom du bénéficiaire, si désiré)

en vertu du contrat indiqué ci-dessus, établi par La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers (la Compagnie), sont cédés à ou, dans le cas d'un nouveau propriétaire, passés en faveur de **Nom et adresse du :** cessionnaire nouveau propriétaire

Fait à _____ le _____ (Année)

Signature du propriétaire actuel

Signature du témoin

Signature de l'assuré, si autre que le propriétaire actuel

Signature du témoin

Signature du bénéficiaire irrévocable, le cas échéant (ou du fiduciaire du bénéficiaire irrévocable)

Signature du témoin

DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE (CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE NOUVEAU PROPRIÉTAIRE)

REMARQUE - AU QUÉBEC, LA DÉSIGNATION DU CONJOINT EST IRRÉVOCABLE, À MOINS QUE VOUS COCHIEZ CETTE CASE RÉVOCABLE

Nom du ou des bénéficiaires primaires (au complet, en lettres d'imprimerie) _____

Lien avec l'assuré _____ Cochez seulement si rendant fiduciaire _____
irrévocable

Nom du ou des bénéficiaires en sous-ordre (au complet, en lettres d'imprimerie) _____

Lien de parenté avec l'assuré _____ Cochez seulement si rendant fiduciaire _____
irrévocable

Fait à _____ le _____ (Date) _____ (Année)

Signature du nouveau propriétaire (et son titre s'il y a lieu)

Signature du témoin

IMPORTANT :

- À moins que la Compagnie ne reçoive un avis contraire par écrit, elle n'apportera aucun changement quant aux avis relatifs au contrat précité.
- Assurez-vous qu'une fois rempli, le présent formulaire exprime fidèlement vos intentions. La Compagnie n'est pas responsable de son effet, de sa validité ni de sa suffisance.