Assomption Vie

Effacer

Demande de service

Nom(s) du/des propriétaire(s) : _____ Numéro de police : _____

Nom(s) du/des assuré(e)s : _____ Téléphone : _____

A – Changement d'information personnelle

Veuillez fournir une copie du permis de conduire, passeport, certificat de naissance ou certificat de mariage.

Changer le nom ☐ du/des propriétaire(s) ☐ du/des bénéficiaire(s) ☐ du/des assuré(e)s à : _____

Changer mon adresse à : _____

B – Cession

☐ **Cession de la police en garantie à *[Nom (au complet) du cessionnaire]* :** _____

Adresse : _____

case postale nº et rue app. ville province/territoire code postal

Numéro de téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Montant : _____ $

Cette cession ne met pas fin à la Désignation de bénéficiaire actuelle. Le cessionnaire est le preneur conjoint de toutes sommes payables en vertu du contrat. Il n'a droit qu'à la somme nécessaire à la liquidation de l'obligation du propriétaire de la police envers lui. Le cessionnaire peut racheter la police ou emprunter des sommes en vertu de la police sans avoir à obtenir le consentement du propriétaire ou du bénéficiaire.

C – Annulation

☐ **Annulation de la garantie ou de l'avenant :** _____

☐ **Annulation du contrat**

Est-ce que cette annulation est suite à un remplacement d'une autre assurance individuelle?

☐ Non ☐ Oui Si oui, indiquer le nouveau numéro de police : _____

Instructions de versement

☐ Envoi d'un chèque

☐ Dépôt direct

Je, soussigné(e), demande l'annulation de la police indiquée ci-dessus. Je reconnais et comprends que l'annulation de cette police entraînera automatiquement l'annulation de tout avenant joint à cette police, à moins d'indication contraire dans le contrat. Je reconnais et comprends que l'annulation de cette police sera effective à la date à laquelle le présent formulaire est reçu chez Assomption Vie par courrier à ses bureaux situés à 770, rue Main/C.P. 160, Moncton NB E1C 8L1 ou par télécopieur au 855-230-2500. Il est convenu que le paiement de la valeur de rachat dégagera complètement Assomption Vie de toute responsabilité à l'égard du contrat. Des frais de 20 $ seront retenus de la valeur de rachat.

D – Retrait

☐ **Retrait partiel – Polices universelles seulement :** _____ $

☐ **Retrait des dividendes accumulés**

☐ _____$ ou le maximum disponible, si cette somme est inférieure

☐ Maximum disponible

Instructions de versement

☐ Envoi d'un chèque

☐ Dépôt direct

☐ **Retrait de la valeur de rachat de l'assurance libérée** ☐ Montant maximum ☐ Montant partiel : _____ $

E – Assurance libérée / Prolongation

☐ **Changer la police en une police acquittée réduite**

☐ **Changer la police en une police prolongée**

F – Autres changements

☐ **Changer le mode de paiement à :** ☐ Annuel ☐ Semestriel ☐ Trimestriel ☐ Débit préautorisé (prélèvement automatique)

[Veuillez remplir le formulaire 4790-00F Accord de débit préautorisé (DPA)]

☐ **Changer l'option de dividendes :** ☐ Paiement comptant ☐ Réduction des primes ☐ Accumulation ☐ Réduction de prêt

Pour les 2 options suivantes, une déclaration d'assurabilité est requise : ☐ Temporaire 1 an ☐ Assurance libérée

☐ **Autres changements ou renseignements :** _____

_____

Signatures

N.A.S. (Canada) ou S.S.N. (É.-U.)

Obligation des autorités fiscales si le contrat génère un revenu d'intérêt ou un gain imposable

Je, soussigné(e), déclare que tous les renseignements fournis dans la présente sont, au meilleur de ma connaissance, vrais et j'autorise Assomption Vie à effectuer tous les changements demandés.

Signature du/des propriétaire(s)	Date (JJ/MM/AAAA)	*Titre	Témoin (18 ans ou plus)

Signature du/des bénéficiaire(s) actuel(s), si irrévocable	Date (JJ/MM/AAAA)	Témoin (18 ans ou plus)

*Si le propriétaire est une personne morale (entreprise, association, etc.), la signature des personnes autorisées et leur titre sont exigés.

Assomption Compagnie Mutuelle d'Assurance-Vie, faisant affaire sous le nom Assomption Vie

770, rue Main/ C.P. 160, Moncton NB E1C 8L1 Tél. 506-853-6040/1-800-455-7337 Téléc. 855-230-2500 service.assures@assomption.ca