

### 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 TÉMOINX \_\_\_\_\_  
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.