

DEMANDE D'AVANCE SUR POLICE

Police n° : _____

Assuré(e) : _____

Propriétaire : _____

N° assurance sociale (prop.) : _____

Date de naissance (prop.) : _____

Je demande par la présente une avance de _____ \$ conformément à la clause « **avance** » de ma police et je demande que cette avance :

- me soit versée par dépôt direct (joindre spécimen de chèque);
- soit appliquée au paiement de la (des) primes (s) échue (s) de la police susmentionnée total _____ \$ ou partiel;
- soit appliquée au paiement de la (des) prime(s) échue(s) de la police n° : _____ total _____ \$ ou partiel;
- soit appliquée au paiement de la demande d'assurance n° : _____.

Remarques :

Signé à _____ ce _____ jour de _____ 20 _____

X _____
TÉMOIN

X _____
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE

X _____
SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE *

* Si le bénéficiaire désigné sur la police est irrévocable, sa signature est requise pour procéder à une demande d'avance sur police