

**Important :** Remplir en caractères d'imprimerie et répondre à chacune des sections avec le plus de précision possible.

**Section A - Précisions relatives à la demande**

Par la présente, je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ propriétaire du (des) contrat(s) mentionné(s) ci-dessous :

N° Contrat \_\_\_\_\_ N° Contrat \_\_\_\_\_  
N° Contrat \_\_\_\_\_ N° Contrat \_\_\_\_\_

demande à UV Assurance le transfert de mon (mes) dossier(s) à :

Prénom du conseiller \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_  
Code [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

En apposant ma signature sur ce formulaire, j'accepte que mon nouveau conseiller m'offre les services auxquels j'ai droit auprès de votre compagnie.

**Section B - Signature**

Signé à \_\_\_\_\_ [ J | J | M | M | A | A | A | A ]

**X** \_\_\_\_\_  
Signature du propriétaire

**Section C - Acceptation de responsabilité**

Par la présente, nous acceptons la responsabilité du (des) contrat(s) mentionné(s) ci-dessus, incluant la responsabilité financière actuelle et future afférente à tout rappel de commissions et bonis.

**X** \_\_\_\_\_ [ J | J | M | M | A | A | A | A ]  
Signature du nouveau conseiller

**X** \_\_\_\_\_ [ J | J | M | M | A | A | A | A ]  
Signature du représentant de l'agent général