



Cession à titre de garantie supplémentaire

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIREMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Nom(s) de la ou des personnes
bénéficiaire de l'assurance-vie :
Numéro(s) de police :

Pour valeur reçue, le soussigné transfère par la présente ses droits, titres et intérêts (sauf le droit de nommer les bénéficiaires) dans les polices décrites ci-dessus, à titre de garantie pour tous les endettements actuels et futurs à :

Nom du créancier gagiste :
Adresse du créancier gagiste :
Numéro(s) de prêt :

Autorisation : Le soussigné reconnaît que le créancier gagiste et Assurance-Vie ACE INA peuvent s'échanger de l'information à propos des polices décrites ci-dessus, information pouvant être pertinente pour les intérêts du créancier gagiste dans ces polices, et nous autorise à échanger ladite information avec le créancier gagiste.

Reconnaissance : Le soussigné reconnaît que le créancier gagiste peut exercer tout droit en vertu des polices décrites ci-dessus advenant l'inobservation des critères du prêt décrit ci-dessus.

Nom du détenteur de la police :
Signature du détenteur de la police :
Signature du témoin :
Nom du détenteur de la police :
Signature du détenteur de la police :
Signature du témoin :
Nom du bénéficiaire irrévocable :
(s'il y a lieu)
Signature du bénéficiaire irrévocable :
Signature du témoin :

LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE SIGNÉ EN TROIS EXEMPLAIRES. L'ORIGINAL ET LE DUPLICATA DOIVENT ÊTRE ENVOYÉS À :

Assurance-Vie ACE INA, 25, Rue York, 14e étage, Toronto (ON) M5J 2V5

Reconnue et déposée au siège social d'Assurance-Vie ACE INA à Toronto, Ontario

en ce _____ jour de _____ 20 ____ par _____
Assurance-Vie ACE INA

Assurance-Vie ACE INA ne prend aucune responsabilité de la validité de la cession. La cession est assujettie aux modalités, dispositions, limites et exclusions de chacune des polices.