

Renonciation à l'assurance vie



Renonciation à l'assurance maladie grave

La présente certifie que le soussigné s'est vu donner la possibilité de souscrire la protection d'assurance collective des débiteurs offerte par le concessionnaire et émise par L' Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. Cette assurance vise à garantir la protection de l'emprunteur et de sa famille dans l'éventualité où ce dernier décédait durant le terme de son emprunt. Il est de plus entendu que cette offre de protection ne peut être ni prolongée ni répétée.

Après sérieuse considération, je certifie par la présente que **je ne désire pas** exercer le privilège de me protéger, moi et ma famille, en vertu de cette assurance.

Signature

Témoin

Date (jj/mmm/aaaa)

La présente certifie que le soussigné s'est vu donner la possibilité de souscrire la protection d'assurance collective des débiteurs offerte par le concessionnaire et émise par L' Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. Cette assurance vise à garantir la protection de l'emprunteur et de sa famille dans l'éventualité où un diagnostic de maladie grave couverte était porté à l'égard de ce dernier durant le terme de son emprunt. Il est de plus entendu que cette offre de protection ne peut être ni prolongée ni répétée.

Après sérieuse considération, je certifie par la présente que **je ne désire pas** exercer le privilège de me protéger, moi et ma famille, en vertu de cette assurance.

Signature

Témoin

Date (jj/mmm/aaaa)

FORMULAIRE 7200 (AUG/2008) ^{MC} Marque de commerce d'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc., dont L' Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. est un licencié autorisé.

Renonciation à l'assurance vie



Renonciation à l'assurance maladie grave

La présente certifie que le soussigné s'est vu donner la possibilité de souscrire la protection d'assurance collective des débiteurs offerte par le concessionnaire et émise par L' Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. Cette assurance vise à garantir la protection de l'emprunteur et de sa famille dans l'éventualité où ce dernier décédait durant le terme de son emprunt. Il est de plus entendu que cette offre de protection ne peut être ni prolongée ni répétée.

Après sérieuse considération, je certifie par la présente que **je ne désire pas** exercer le privilège de me protéger, moi et ma famille, en vertu de cette assurance.

Signature

Témoin

Date (jj/mmm/aaaa)

La présente certifie que le soussigné s'est vu donner la possibilité de souscrire la protection d'assurance collective des débiteurs offerte par le concessionnaire et émise par L' Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. Cette assurance vise à garantir la protection de l'emprunteur et de sa famille dans l'éventualité où un diagnostic de maladie grave couverte était porté à l'égard de ce dernier durant le terme de son emprunt. Il est de plus entendu que cette offre de protection ne peut être ni prolongée ni répétée.

Après sérieuse considération, je certifie par la présente que **je ne désire pas** exercer le privilège de me protéger, moi et ma famille, en vertu de cette assurance.

Signature

Témoin

Date (jj/mmm/aaaa)

FORMULAIRE 7200 (AUG/2008) ^{MC} Marque de commerce d'Industrielle Alliance, Assurance et services financiers inc., dont L' Industrielle Alliance Pacifique, Assurance et services financiers inc. est un licencié autorisé.