CESSION EN GARANTIE

À UTILISER HORS DU QUÉBEC SEULEMENT
Au Québec, utiliser le formulaire C-0073-AVIS D'HYPOTHÈQUE MOBILIÈRE SANS DÉPOSSESSION (QUÉBEC)
La législation canadienne (C-0074) ou le Code civil du Québec (C-0073) régira la police, quel que soit le statut de résidence du cédant et du cessionnaire.

Dans le présent formulaire, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance Vie. Le masculin singulier est utilisé comme générique pour désigner des personnes dans le seul but de ne pas alourdir le texte.

Effacer le formulaire

N° de police/contrat	
Prénom de l'assuré ou du rentier	Nom de famille
Prénom du titulaire	Nom de famille

Je cède par la présente la (les) police(s) ou le (les) contrat(s) indiqué(s) ci-dessus à titre de garantie pour toute dette actuelle ou éventuelle.

Nom du créditeur		Numéro de téléphone	
Adresse (numéro et rue)	Ville	Province	Code postal
Lien avec le ou les titulaires			

Déclaration et autorisation

Je comprends et j'accepte que :
- le présent titulaire et le bénéficiaire conservent leurs droits relatifs à toute garantie au-delà du montant de la dette.

J'autorise :
- l'Empire Vie à donner suite à cette cession en garantie conformément aux dispositions de la/des police(s) ou du/des contrat(s) susmentionné(s).

Une photocopie ou une image numérisée de la section Déclaration et autorisation dûment signée a la même valeur que l'original.

Signature du titulaire (ou du premier signataire autorisé pour une société titulaire)
X

Prénom du titulaire	Nom de famille	Titre, s'il signe pour la société

Signature du titulaire 2 (pour société titulaire ou titulaire conjoint) **OU** ◯ **Un seul signataire autorisé à lier la société/l'entité**
X

Prénom du titulaire	Nom de famille	Titre, s'il signe pour la société

Signature du ou des bénéficiaires irrévocables/privilégiés (le cas échéant) **Je consens par la présente à cette cession en garantie.**
X

Signature du ou des cessionnaires X	Prénom du ou des cessionnaires	Nom de famille
Signature du témoin X	Prénom du témoin	Nom de famille
Fait à (ville et province)		Date j j - m m - a a a a

MD Marque déposée de **L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie**. Les polices sont établies par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.

C-0074-FR-05/20