

DEMANDE DE MODIFICATION AUX TAUX DIFFÉRÉS POUR NON-FUMEURS

Ce formulaire permet de demander une modification aux taux pour non-fumeurs pour un assuré qui a atteint l'âge tarifé de 18 ans.

Vous devez présenter cette demande dans les 60 jours qui précèdent ou qui suivent l'anniversaire de la police le plus près du 18^e anniversaire de l'assuré.

Vous devez remplir le formulaire *Vie et maladies graves, Demande de remise en vigueur et/ou de modification de la police* (C-0048) si vous demandez une modification aux taux pour non-fumeurs pour des raisons autres que celle d'exercer la clause différée pour non-fumeurs.

Nom de l'assuré (prénom, second prénom, nom de famille)	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Nom du (des) titulaire(s) (prénom, second prénom, nom de famille ou dénomination sociale de la société/l'entité)	
Numéro(s) de police	

DÉCLARATION, ATTESTATION ET SIGNATURES

Je déclare qu'au cours des douze (12) derniers mois, je n'ai pas fumé plus de 12 gros cigares ou fait usage de tout autre produit du tabac, incluant la cigarette, la cigarette électronique, le cigarillo, la pipe, le tabac à chiquer, les timbres ou la gomme à la nicotine ou les noix de bétel.

Il s'agit d'une déclaration véridique à laquelle l'Empire Vie peut se fier.

Signature de l'assuré

X

Date (jj/mm/aaaa)

L'assuré a atteint l'âge tarifé de 18 ans, veuillez modifier ses taux aux taux pour non-fumeurs.

Je comprends que tout changement aux taux pour non-fumeurs est basé sur le fait que déclaration ci-dessus est véridique. Si la déclaration ci-dessus est erronée, les taux pour fumeurs seront facturés à la date de la modification aux taux pour non-fumeurs.

Signature du (des) titulaire(s)

X

Date (jj/mm/aaaa)