

DEMANDE POUR AUTRE(S) PAIEMENT(S) DE PRIME

Nom du (de la) titulaire (prénom, second prénom, nom)

Adresse (numéro, nom de rue)

Ville

Province

Postal code

PAIEMENT DE PRIMES À PARTIR D'UN AVENANT DE PLACEMENT OU D'UNE POLICE DE PLACEMENT

Je, soussigné(e), titulaire de la police no _____ établie par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie, demande par les présentes que ladite compagnie rachète périodiquement une partie de la police précitée pour la valeur et la période précisées ci-dessous, aussi longtemps que la valeur au crédit de la police est suffisante pour couvrir le paiement requis, ou jusqu'à ce que la présente demande soit retirée par un avis écrit, selon la première éventualité. Un tel avis doit être reçu au siège social de la Compagnie au moins 30 jours avant la date d'échéance du prochain paiement.

MONTANT: \$ _____

Montant suffisant pour payer la ou les primes annuelles échues relativement à la police spécifiée ci-dessous.

FONDS PROVENANT DE: _____ (si plus d'un fonds dans la police)
(option)

AFFECTATION À LA POLICE: _____

PÉRIODICITÉ : Le _____ et chaque année par la suit
JJ/MMM/AA

PAIEMENT D'UNE PRIME EN SOUFFRANCE

Advenant que la prime de la police no _____ soit en souffrance et que toutes les autres valeurs de la police aient été utilisées, la présente autorisation vise le retrait de fonds, si disponibles, de mon avenant de placement ou fonds de placement compris dans la présente police, afin d'éviter que cette dernière ne tombe en déchéance. Il est entendu que les retraits seront effectués seulement si des fonds suffisants sont disponibles pour payer le solde de la prime annuelle et que les retraits subséquents, au besoin, seront effectués seulement si des fonds suffisants sont disponibles pour payer intégralement la prime annuelle.

Fait à _____, le _____ jour d'/de _____, 20____.

Signature du (de la) titulaire

Signature du (de la) bénéficiaire (si irrévocable ou privilégié)