

DÉCLARATION DE PERTE DE POLICE

NUMÉRO DE POLICE :

ASSURÉ(E) :

TITULAIRE DE POLICE :

En tant que titulaire de la police précitée, je déclare ne pas savoir où se trouve celle-ci, et croire qu'elle a été perdue, égarée ou détruite. Je n'ai procédé à aucune cession ou nomination relativement à cette police, ni pris d'engagement impliquant celle-ci. J'accepte de dégager la compagnie de toute demande de règlement, action ou poursuite pouvant être faite en vertu de la police originale quelle qu'en soit la source et pour quelque raison que ce soit.

Je comprends que les dispositions, les privilèges et les clauses de la police originale prévalent en tout temps.

Je demande que L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie établisse à mon nom (veuillez cocher l'une des cases ci-dessous) :

- un certificat de police qui précise les détails de ma police.
 - un duplicata de la police, si possible, pour lequel j'accepte de verser les frais déterminés par la compagnie.
-

COMMENTAIRES (s'il y a lieu) :

Fait à _____, ce _____ jour de _____ 20 ____.

Titulaire de police