Demande d'une copie de la police

Assurances

Numéro de police : _____

Personnes(s) assurée(s) : _____ _____

Titulaire(s) de police : _____ _____

Je demande/Nous demandons la délivrance d'un duplicata de police (des frais peuvent être exigés, le cas échéant). ☐

Si la police est cedee ou hypothequee, un duplicata de police NE PEUT PAS etre fourni au cessionnaire.

Date _____
Jour Mois Année

_____ _____
Signature du titulaire Signature du cotitulaire (le cas échéant)

Si le titulaire est une société, veuillez indiquer le titre du signataire autorisé

Compagnie d'assurance vie RBC

Bureau de Mississauga: CP 515, succursale A, Mississauga ON L5A 4M3 - 1 800 461-1413