



Numéro de police :

Nom de l'assuré :

Type de police (préciser le produit) :

Vie universelle RBC^{MC}

Temporaire 100 RBC

Temporaire 10 RBC

Temporaire 20 RBC

PourVous RBC[®]

Montant de la couverture actuelle :

Montant de l'augmentation demandée :

Somme du montant de la couverture actuelle et du montant de l'augmentation demandée :

Je demande une augmentation de la couverture de ma police en vigueur. Je sou mets une Proposition d'assurance vie à l'appui de cette demande. J'ai passé en revue et j'accepte les dispositions relatives à l'augmentation de ma couverture, comme il est indiqué dans mon contrat d'assurance.

Nom du titulaire de police :

Signature du titulaire de police :

Date de signature :

Une fois la formule remplie, veuillez l'envoyer par la poste ou par courriel à :

Poste	Courriel
Compagnie d'assurance vie RBC Service clientèle, P.O. Box 515, Station A, Mississauga ON, L5A 4M3	customerserviceteamc@rbc.com

® / ^{MC} Marques de commerce de Banque Royale du Canada, utilisées sous licence.