

Contrat n° _____
 Prénom de la personne assurée _____ Nom _____

Section A – Collecte de vos renseignements personnels

Par le présent formulaire, la collecte de vos renseignements personnels permet à UV Assurance de procéder à votre demande d'avance, notamment en vous versant le montant d'argent indiqué à la section C (sous réserve des validations requises).

En outre, vos renseignements personnels permettent notamment de :

- ▶ Vous identifier;
- ▶ Établir et mettre à jour votre profil, vos besoins et vos objectifs;
- ▶ Se conformer à des exigences légales et réglementaires (notamment pour prévenir, détecter ou réprimer les infractions, les cybermenaces, la fraude).

Section B – Identification du propriétaire

1. Prénom _____ Nom _____
 2. Numéro d'assurance sociale _____ 3. Date de naissance _____

Section C – Avance

Par la présente, je demande d'effectuer un emprunt au montant de _____ \$ conformément à la clause « avance » de mon contrat et je demande que ce montant :

- me soit versé par dépôt direct (joindre un spécimen de chèque avec la mention « NUL »)
- soit appliqué au paiement de la (des) prime(s) échue(s) du(des) contrat(s) suivant(s) _____
- soit appliqué au paiement de la proposition d'assurance n° : _____

Remarques

Remarque : Tel que spécifié dans les dispositions particulières de votre contrat, cette avance portera intérêt et le taux sera déterminé annuellement par UV Assurance.

Section D – Consentement

Les renseignements divulgués dans ce présent formulaire seront communiqués au personnel de UV Assurance appelé à traiter votre demande d'avance ainsi qu'à toute autre personne autorisée par la loi.

Dans le cas où l'un de vos renseignements personnels est inexact, incomplet ou n'est pas clair, vous pouvez exiger qu'il soit rectifié en adressant une demande auprès de UV Assurance.

De plus, sur demande, vous êtes en droit d'être informé de l'utilisation que nous faisons de vos renseignements personnels.

Sachez qu'en tout temps, vous pouvez retirer votre consentement à la communication ou à l'utilisation de vos renseignements personnels. Pour plus de détails, veuillez visiter notre site Web et consulter notre **Politique de protection des renseignements personnels**.

Section E – Signatures

Par la présente, j'atteste avoir pris connaissance de toutes les informations contenues dans ce document.

Signé à _____ Date _____

X _____ **X** _____
 Signature du propriétaire Signature du bénéficiaire irrévocable*

* Si le bénéficiaire désigné sur le contrat est irrévocable, sa signature est requise pour procéder à une demande d'avance sur le contrat.

