



## Section C – Consentement du nouveau propriétaire

1. Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_
2. Date de naissance \_\_\_\_\_
3. Sexe à la naissance  F  H
4. Numéro d'assurance sociale \_\_\_\_\_
5. Lien avec la personne assurée \_\_\_\_\_
6. Adresse \_\_\_\_\_  
Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_
7. Téléphone \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_
8. Pour des raisons fiscales, êtes-vous un citoyen, un résident ou une société constituée à l'extérieur du Canada? (p. ex., États-Unis)?  Non  Oui Si **Oui**, veuillez inscrire le numéro d'identification fiscale (NIF) \_\_\_\_\_
9. Si le propriétaire actuel est une compagnie, veuillez indiquer le numéro d'entreprise au fédéral et au provincial.  
Fédéral \_\_\_\_\_ Provincial \_\_\_\_\_

### Signature du nouveau propriétaire

Je, soussigné, certifie avoir pris connaissance des droits, titres et privilèges du contrat mentionné ci-dessus, émis par UV Assurance, et consens à en devenir le propriétaire. De plus, par la présente, j'atteste avoir pris connaissance des informations mentionnées à la Section A – Collecte de renseignements personnels.

Signé à \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
Signature du nouveau propriétaire

## Section D – Signature de tous les bénéficiaires irrévocables\*

\* Si le bénéficiaire est irrévocable, sa signature est exigée.

Je, soussigné, consens à être révoqué comme bénéficiaire irrévocable de ce contrat. De plus, par la présente, j'atteste avoir pris connaissance des informations mentionnées à la Section A – Collecte de renseignements personnels.

Signé à \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Signature du (des) bénéficiaire(s) irrévocable(s) Signature du (des) bénéficiaire(s) irrévocable(s)

**Note :** Si le ou les bénéficiaires révoqués sont décédés et qu'ils étaient irrévocables, joindre les preuves de décès.

## Section E – Consentement du ou des cessionnaire(s) ou gagiste(s)\*

\* Seulement si le contrat est hypothéqué ou cédé.

1. Nom du cessionnaire (gagiste) \_\_\_\_\_
2. Nom du signataire autorisé \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Je, soussigné, consens au changement demandé, sous réserve des droits que je détiens en tant que cessionnaire du contrat mentionné ci-dessus. De plus, par la présente, j'atteste avoir pris connaissance des informations mentionnées à la Section A – Collecte de renseignements personnels.

Signé à \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**X** \_\_\_\_\_  
Signature du cessionnaire ou gagiste / signataire autorisé

## Section F – À l'usage de la compagnie

UV Assurance accuse réception de la présente demande, mais n'assume aucune responsabilité quant à sa validité.

Traité par \_\_\_\_\_ Date | | | | | | | | | |

## Section G – Mentions importantes

- ▶ Lorsque le propriétaire est une compagnie, ses dirigeants doivent apposer leur signature et le sceau de la compagnie. Au besoin, veuillez joindre à ce document une copie de la résolution de société autorisant le présent changement de propriétaire et désignant le(s) signataire(s) autorisé(s).
- ▶ En modifiant le propriétaire du présent contrat, toute désignation antérieure de bénéficiaire est automatiquement révoquée. Le nouveau propriétaire devra remplir le formulaire de changement de bénéficiaire afin d'effectuer la mise à jour.
- ▶ Si le changement de propriétaire concerne un contrat d'assurance vie universelle ou un régime d'épargne-retraite non enregistré, veuillez remplir le formulaire de vérification de l'identité du propriétaire.
- ▶ Vous pouvez également remplir le formulaire de désignation de propriétaire subrogé afin de désigner, de votre vivant, la personne qui deviendra propriétaire du contrat d'assurance après votre décès. Cette désignation peut offrir certains avantages fiscaux. Pour plus d'informations, veuillez consulter votre conseiller en sécurité financière, votre comptable ou votre fiscaliste.
- ▶ Le changement d'un propriétaire constitue une disposition aux fins de l'impôt sur le revenu. Le calcul de la portion imposable de cette disposition dépend, entre autres, du lien entre le propriétaire actuel et le nouveau propriétaire. Afin de mieux comprendre les conséquences de ce changement, veuillez consulter votre conseiller en sécurité financière, votre comptable ou votre fiscaliste.

