

RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION





1 IDENTIFICATION DE LA SOCIÉTÉ

Dénomination sociale complète

2 IDENTIFICATION DES PERSONNES AUTORISÉES

Veillez remplir A ou B :

- A) **Il est résolu que** je, soussigné ou soussignée, _____, **président ou présidente et actionnaire unique** de la société susmentionnée, suis la seule personne autorisée à signer toute demande, toute proposition ou tout autre document de quelque nature que ce soit relatif à tout contrat d'assurance souscrit ou à souscrire de **La Capitale assureur de l'administration publique inc.**
- B) **Il est résolu que** les personnes suivantes sont les seules autorisées par la société susmentionnée à signer toute demande, toute proposition ou tout autre document de quelque nature que ce soit relatif à tout contrat d'assurance souscrit ou à souscrire de **La Capitale assureur de l'administration publique inc.**

_____	_____	 Signature
Nom	Titre	
_____	_____	 Signature
Nom	Titre	
_____	_____	 Signature
Nom	Titre	
_____	_____	 Signature
Nom	Titre	

Cocher une seule case : La signature d'une de ces personnes est requise.
 La signature de toutes ces personnes est requise.

3 SIGNATURE DU SECRÉTAIRE OU DU PRÉSIDENT/DE LA PRÉSIDENTE DE LA SOCIÉTÉ (OBLIGATOIRE)

Je, soussigné ou soussignée, _____ secrétaire, président ou présidente ou secrétaire et président ou présidente de la société, certifie par la présente que ce qui précède est une copie conforme et exacte d'une résolution adoptée par le conseil d'administration de la société le _____ 20____ et que cette résolution est en vigueur.

_____	_____	 Signature
Nom	Titre	

N. B. : Ce formulaire vous est fourni à titre gracieux. Il se peut qu'il ne convienne pas dans tous les cas.