

- Ne pas oublier d'inscrire les durées et le capital assuré.

Renseignements généraux

Numéro de proposition ou numéro de contrat _____ | A , A , A , A | M , M | J , J |
Date de naissance

Prénom _____ Nom _____

Optimisation du test d'exemption

☐ Début de la durée : _____ ans (durée minimum : 10 ans de la date d'émission)

☐ Fin de la durée : _____ ans (durée maximum : 100 ans moins l'âge de l'assuré à l'émission)

☐ Capital assuré minimum : _____ \$ (minimum 25 000 \$, maximum capital assuré choisi)

Déclaration

Je comprends que l'information fournie fera partie intégrante de mon contrat.

X _____ **X** _____
Signature du propriétaire 1 Signature du propriétaire 2

X _____
Signature du témoin Nom du témoin

| A , A , A , A | M , M | J , J |
Date