

## CESSION EN GARANTIE

### Section A – Renseignements sur la police

Numéro de la police	Nom du titulaire de la police	Date de naissance (jj/mmm/aaaa)
Nom de l'assuré		Date de naissance (jj/mmm/aaaa)

### Section B – Cession de la police

En échange de la valeur reçue, par la présente, je transfère et cède tout droit, titre et intérêt de la police mentionnée ci-dessus en garantie pour toutes dettes actuelles ou futures du cessionnaire nommé ci-dessous.

Nom du cessionnaire			Numéro de téléphone
Adresse (numéro municipal et nom de rue)	Ville	Province	Code Postal

### Section C – Remplissez cette section si la police est une police d'assurance vie universelle ou une rente immédiate non enregistrée à prime unique

#### Le cessionnaire est une personne

Profession	Date de naissance (jj/mmm/aaaa)	Type de pièce d'identité
Numéro de la pièce d'identité	Province d'émission	Pays d'émission

#### Le cessionnaire est une entité

Activité principale	Numéro d'enregistrement de l'entreprise
Province de constitution en société	Pays de constitution en société

### Section D – Signatures

#### I) Signature du cessionnaire

Signé à (ville)	Province	Date (jj/mmm/aaaa)
Nom du cessionnaire/signataire autorisé (en caractères d'imprimerie)		Titre du signataire autorisé (le cas échéant)
Signature du cessionnaire / signataire autorisé		
X		

#### II) Signature du titulaire de police et du bénéficiaire irrévocable ou privilégié

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez que :

- BMO Compagnie d'assurance-vie (BMO Assurance-vie) n'assume aucune responsabilité quant à la validité ou à l'effet de cette cession.
- BMO Compagnie d'assurance-vie (BMO Assurance-vie) n'assume aucune responsabilité quant aux paiements effectués ou aux mesures prises avant la réception de la présente cession.

Province de signature	Date (JJ/MMM/AAAA)	Signature	Nom en caractères d'imprimerie
		Titulaire de la police n° 1 et titre (le cas échéant) X	
		Titulaire de la police n° 2 et titre (le cas échéant) X	
		Bénéficiaire irrévocable ou privilégié X	

## RENONCIATION À UNE CESSION EN GARANTIE

### Section A – Renseignements sur la police

Numéro de la police	Nom du titulaire de la police	Date de naissance (jj/mmm/aaaa)
Nom de l'assuré		Date de naissance (jj/mmm/aaaa)

### Section B – Renseignements sur le cessionnaire

Nom du cessionnaire			Numéro de téléphone
Adresse (numéro municipal et nom de rue)	Ville	Province	Code Postal

### Section C – Signatures

En apposant votre signature ci-dessous, vous confirmez que :

- Vous renoncez à tous les droits et intérêts relatifs à la police au profit du titulaire de police.
- BMO Compagnie d'assurance-vie (BMO Assurance-vie) n'assume aucune responsabilité quant à la validité ou à l'effet de cette cession.

Province de signature	Date (JJ/MMM/AAAA)	Signature	Nom en caractères d'imprimerie
		Cessionnaire, signataire autorisé et titre (le cas échéant)  X	