

Numéro de police

Preneur actuel

Nom		Prénom	
Adresse			Code postal
Numéro de téléphone à 10 chiffres (résidence)	Numéro de téléphone à 10 chiffres (travail)	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	

Nouveau preneur

Nom		Prénom	
Adresse			Code postal
Numéro de téléphone à 10 chiffres (résidence)	Numéro de téléphone à 10 chiffres (travail)	Date de naissance (AAAA-MM-JJ)	


Mode de paiement (Les primes doivent être payées par le nouveau preneur)

Carte de crédit :

<input type="checkbox"/> Visa	N° de votre carte	Date d'expiration
<input type="checkbox"/> MasterCard		
<input type="checkbox"/> American Express		

OU

Retrait direct :

 Veuillez joindre un chèque portant la mention « NUL »

Nom de l'institution financière	N° d'identification (transit)	N° du compte-chèques (folio)
---------------------------------	-------------------------------	------------------------------

Déclaration du preneur actuel

Veillez joindre une copie de l'acte de décès si le changement de preneur est demandé en raison du décès du preneur actuel.

Je, soussigné(e), propriétaire de la police dont le numéro figure ci-dessus, cède cette police ainsi que tous les droits en découlant au nouveau preneur ci-dessus mentionné.

X _____
Signature du preneur actuel Date (AAAA-MM-JJ)

Déclaration du nouveau preneur

À titre de nouveau preneur, j'accepte le changement de preneur et j'autorise Desjardins Assurances, à prélever la prime nécessaire à la mise en vigueur de ma police Accirance, Assurance accident de personnes, selon le mode de paiement choisi et à prélever par la suite la prime périodique nécessaire pour maintenir l'assurance en vigueur.

X _____
Signature du nouveau preneur Date (AAAA-MM-JJ)

Retourner à : Accirance, Assurance accident de personnes **par télécopieur** au 1 866 301-7131 ou
par la poste au 200, rue des Commandeurs, Lévis, Québec, G6V 6R2