C.P. 4241, Station A
Toronto (Ontario) M5W 5R3
ivari.ca

Cession en garantie

HORS QUÉBEC

REMARQUE : Le(s) propriétaire(s) et le cessionnaire ont l'entière responsabilité de s'assurer que le formulaire se conforme aux exigences prévues par la loi relativement au(x) but(s) recherché(s). Par la signature et (ou) l'acceptation du présent formulaire, le(s) propriétaire(s) et le cessionnaire confirment avoir eu l'occasion de demander des conseils juridiques indépendants. ivari n'assume aucune responsabilité quant à la validité de la cession.

La cession entre en vigueur dès qu'elle est enregistrée par ivari.

1 Renseignements sur le contrat

Numéro(s) de la (des) police(s)

PROPRIÉTAIRE(S)	Nom de famille	Prénom
	Nom de famille	Prénom

2 Cession de droits

Pour valeur reçue, je transfère et cède mes droits et intérêts conférés par la (les) police(s) susmentionnée(s) comme garantie de ma dette. La cession est limitée à l'intérêt du cessionnaire tel qu'il peut apparaître de temps à autre.

Nom du cessionnaire (créancier)

Adresse			App./Bur.
Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/Code ZIP
Téléphone – domicile	Cellulaire	Téléphone – bureau	

Signature du cessionnaire

Date de signature (JJ/MM/AAAA)

3 Signature du ou des propriétaires

SI LA POLICE EST DÉTENUE PAR PLUSIEURS PROPRIÉTAIRES, CHAQUE PROPRIÉTAIRE DOIT SIGNER LE FORMULAIRE

Si le propriétaire est une personne morale, nous exigeons sa dénomination sociale ainsi que la signature, le nom et le titre de deux signataires autorisés, tel qu'il est stipulé dans ses règlements administratifs.

Signature du propriétaire (et titre, le cas échéant)	Témoin	Date (JJ/MM/AAAA)
Signature du propriétaire (et titre, le cas échéant)	Témoin	Date (JJ/MM/AAAA)

Veuillez vous rendre sur le site ivari.ca pour lire notre politique sur la protection de la vie privée et comprendre la façon dont nous traitons vos renseignements personnels. Veuillez noter que nous pouvons mettre à jour cette politique de temps à autre.

4 Consentement du bénéficiaire irrévocable

En signant ci-dessous, le bénéficiaire irrévocable consent à céder ses droits, tel qu'il est stipulé à la section 2 :

Signature du bénéficiaire irrévocable

Témoin

Date (JJ/MM/AAAA)

Nom du bénéficiaire irrévocable (en caractères d'imprimerie)

C.P. 4241, Station A, Toronto (Ontario) M5W 5R3 • Téléphone : 1-800-846-5970

Vous pouvez nous transmettre de manière instantanée et sécurisée vos formulaires remplis et signés en utilisant notre outil en ligne *Envoyer des documents* accessible sur ivari.ca.

MC ivari et les logos ivari sont des marques de commerce d'ivari Holdings ULC. ivari est autorisée à utiliser ces marques.

ENREGISTRER IMPRIMER EFFACER