



DEMANDE DE REMPLACEMENT D'UN CONTRAT PERDU

Je _____ suis titulaire ou
nous _____ sommes titulaires
du contrat de L'Équitable^{MD}, (la « Compagnie ») numéro _____.

Je déclare ou nous déclarons que le contrat a été perdu et n'est plus en ma possession ou en notre possession.

Je demande ou nous demandons que la Compagnie nous fournisse un contrat de remplacement.

Je paierai ou nous paierons les frais d'administration applicables à L'Équitable selon les indications ci-dessous relativement au contrat de remplacement qu'elle m'a fourni ou qu'elle nous a fourni. Si je demande ou si nous demandons seulement un sommaire du contrat, il n'y aura pas de frais d'administration.

Je conviens ou nous convenons que si je retrouve ou si nous retrouvons le contrat original, je retournerai ou nous retournerons immédiatement le contrat de remplacement à la Compagnie. Veuillez utiliser mon ou notre adresse postale ci-dessous pour la livraison du contrat de remplacement.

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Signature – titulaire de contrat : _____

Nom – titulaire de contrat : _____

Signature – titulaire de contrat : _____

Nom – titulaire de contrat : _____

Date : _____

Copie intégrale – 50 \$

Sommaire du contrat – sans frais

Remarque : L'Équitable ne peut garantir le caractère privé et la confidentialité de tout renseignement transmis par Internet, puisque les communications par courrier électronique sont susceptibles d'être interceptées. En conséquence, L'Équitable ne sera pas tenue responsable de toute perte ou tout dommage que vous pourriez subir si vos renseignements sont interceptés et utilisés à mauvais escient. Si vous préférez nous soumettre vos renseignements par tout autre moyen, veuillez communiquer avec nous au 1 800 722-6615.