

Polices d'assurance et documents

Indiquer l'emplacement des articles sur ce formulaire (faire une liste à part, si nécessaire) et voir l'intérieur de la page couverture

ARTICLE	PERSONNEL
Assurance automobile, embarcation, etc.	
Assurance de biens (maison, chalet, effets personnels)	
Assurance-santé	
Assurance-vie	
Prestations de décès	
Autre assurance	

Date _____

ARTICLE	CONJOINT(E)
Assurance automobile, embarcation, etc.	
Assurance de biens (maison, chalet, effets personnels)	
Assurance-santé	
Assurance-vie	
Prestations de décès	
Autre assurance	

Date _____