

Le présent formulaire ne permet pas de constituer une hypothèque mobilière. Son seul but est d'aviser Assurance Spécialité-Vie conformément à l'article 2461 du Code civil du Québec. REMARQUE : Ce formulaire permet d'aviser Assurance Spécialité-Vie qu'une hypothèque mobilière sans dépossession a été consentie au Québec et qu'un contrat a été donné en garantie. Avis peut également être donné à Assurance Spécialité-Vie en lui transmettant le document attestant de l'hypothèque mobilière que vous avez consentie. Le ou les propriétaires et le créancier hypothécaire ont l'entière responsabilité de s'assurer que le formulaire se conforme aux exigences prévues par la loi relativement aux buts recherchés. En signant le présent formulaire, le ou les propriétaires et le ou les bénéficiaires confirment avoir eu l'occasion de solliciter des avis juridiques indépendants. Assurance Spécialité-Vie décline toute responsabilité quant à la validité de cette hypothèque. L'hypothèque prend rang suivant la date à laquelle Assurance Spécialité-Vie en est avisée.

1. Renseignements sur le contrat

Numéro de la ou des polices

PROPRIÉTAIRE(S)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille	Prénom
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de famille	Prénom

2. Avis d'hypothèque (Renseignements sur le créancier hypothécaire)

Par la présente, je soussigné, propriétaire, vous informe que j'ai grevé d'une hypothèque tous mes droits résultant de la police susmentionnée en faveur du créancier hypothécaire ci-dessous désigné, et ce, jusqu'à concurrence du solde de la créance, des intérêts et des accessoires.

Nom du cessionnaire (créancier)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Numéro et rue		App./bur.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Province	Code postal	Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Numéro de téléphone	Lien avec le ou les propriétaires de la police		

3. Signature du ou des propriétaires EN CAS DE PLURALITÉ DE PROPRIÉTAIRES, CHACUN DOIT SIGNER.

Je soussigné, propriétaire de la police, confirme que :

- Tous mes droits au titre de cette police ont été grevés d'une hypothèque, jusqu'à concurrence du solde de la créance, des intérêts et des accessoires.
- Cette hypothèque emporte révocation de toute désignation de bénéficiaire, jusqu'à concurrence du solde de la créance, des intérêts et des accessoires.
- Assurance Spécialité-Vie n'est pas responsable de la validité de cette hypothèque et il incombe aux parties concernées de solliciter des avis juridiques indépendants.
- Assurance Spécialité-Vie n'est aucunement responsable d'aviser le créancier hypothécaire qu'une prime de la police est échue ou que la police pourrait tomber en déchéance ou est tombée en déchéance pour non-paiement des primes. Aucune action ou conduite de la part d'Assurance Spécialité-Vie ne peut i) représenter une obligation ou un devoir d'aviser le créancier hypothécaire, ii) constituer une renonciation à toute disposition de la police.
- L'exercice de tout droit prévu à l'hypothèque mobilière sans dépossession doit être précédé des préavis prévus par la Loi.

Signez ici

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature du propriétaire	Témoïn	Date (JJ/MM/AAAA)

Signez ici

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Signature du propriétaire	Témoïn	Date (JJ/MM/AAAA)

4. Consentement du bénéficiaire irrévocable

En signant ci-dessous, le bénéficiaire irrévocable consent à l'hypothèque mobilière sans dépossession consentie en faveur du créancier hypothécaire ci-haut mentionné, jusqu'à concurrence du solde de la créance, des intérêts et des accessoires, tel qu'il est stipulé à la section 3.

Signez ici

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Signature du propriétaire

Témoin

Date (JJ/MM/AAAA)

<input type="text"/>

Nom du bénéficiaire irrévocable (en caractères d'imprimerie)

Le formulaire permet d'aviser Assurance Spécialité-Vie que l'hypothèque mobilière sans dépossession sur la police décrite ci dessous a été radiée. Le ou les propriétaires et le créancier hypothécaire ont l'entière responsabilité de s'assurer que ce formulaire se conforme aux exigences prévues par la loi relativement aux buts recherchés. En signant le présent formulaire, le créancier hypothécaire confirme avoir eu l'occasion de solliciter des avis juridiques indépendants. Assurance Spécialité-Vie décline toute responsabilité quant à la validité de cet avis de radiation de l'hypothèque.

1. Renseignements sur le contrat

<input type="text"/>

Numéro de la ou des polices

PROPRIÉTAIRE(S)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nom de famille

Prénom

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nom de famille

Prénom

2. Renseignements sur le créancier hypothécaire

<input type="text"/>

Nom du cessionnaire (créancier)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Numéro et rue

App./bur.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Ville

Province

Code postal

Pays

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Numéro de téléphone

Lien avec le ou les propriétaires de la police

3. Avis de libération de l'hypothèque mobilière et signature du créancier

Par la présente, je soussigné, créancier, vous avise que l'hypothèque mobilière sans dépossession sur la police susmentionnée a été radiée.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Signature du propriétaire

Témoin

Date (JJ/MM/AAAA)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Signature du propriétaire

Témoin

Date (JJ/MM/AAAA)