

AVIS DE RÉOLUTION D'UN CONTRAT D'ASSURANCE

À: Compagnie d'assurance Triton

1420-380 rue Wellington
London ON N6A 5B5

Date: _____ (date d'envoi de cet avis)

En vertu de l'article 441 de la Loi sur la distribution de produits et services financiers, j'annule le contrat d'assurance no:

Numéro de police collective _____

Numéro de succursale _____

Numéro de compte _____

Conclu le: _____ (date de la signature du contrat) à:

_____ (lieu de la signature du contrat)

_____ (nom du client)

_____ (signature du client)