



**SIGNATURE DU DÉCLARANT/GARANT CORPORATIF (APPOSER LE SCEAU)**

**GARANT CORPORATIF :** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE DU DÉCLARANT/GARANT – J'AI AUTORITÉ D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ**

NOM DACTYLOGRAPHIÉ DE L'OFFICIER AUTORISÉ/TITRE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Assermenté devant moi ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_, en la Ville de \_\_\_\_\_, en la province de \_\_\_\_\_ au Canada, a paru personnellement devant moi \_\_\_\_\_ que je connais comme étant la personne, et identifiée comme telle décrite plus haut, qui a signé cet affidavit de perte/contrat d'indemnité, et elle a reconnu avoir signé ce document pour le but indiqué à l'article six (6) ci-haut, et dûment assermenté, a déclaré que les information contenues dans ce document sont véridiques.

(Apposer le sceau)

\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'Assermentation – Nom dactylographié

\_\_\_\_\_  
Ma commission expire le

**GARANT CORPORATIF :** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE DU DÉCLARANT/GARANT – J'AI AUTORITÉ D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ**

NOM DACTYLOGRAPHIÉ DE L'OFFICIER AUTORISÉ/TITRE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Assermenté devant moi ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_, en la Ville de \_\_\_\_\_, en la province de \_\_\_\_\_ au Canada, a paru personnellement devant moi \_\_\_\_\_ que je connais comme étant la personne, et identifiée comme telle décrite plus haut, qui a signé cet affidavit de perte/contrat d'indemnité, et elle a reconnu avoir signé ce document pour le but indiqué à l'article six (6) ci-haut, et dûment assermenté, a déclaré que les information contenues dans ce document sont véridiques.

(Apposer le sceau)

\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'Assermentation – Nom dactylographié

\_\_\_\_\_  
Ma commission expire le

**GARANT CORPORATIF :** \_\_\_\_\_

**SIGNATURE DU DÉCLARANT/GARANT – J'AI AUTORITÉ D'ENGAGER LA SOCIÉTÉ**

NOM DACTYLOGRAPHIÉ DE L'OFFICIER AUTORISÉ/TITRE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Assermenté devant moi ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_, en la Ville de \_\_\_\_\_, en la province de \_\_\_\_\_ au Canada, a paru personnellement devant moi \_\_\_\_\_ que je connais comme étant la personne, et identifiée comme telle décrite plus haut, qui a signé cet affidavit de perte/contrat d'indemnité, et elle a reconnu avoir signé ce document pour le but indiqué à l'article six (6) ci-haut, et dûment assermenté, a déclaré que les information contenues dans ce document sont véridiques.

(Apposer le sceau)

\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'Assermentation – Nom dactylographié

\_\_\_\_\_  
Ma commission expire le