

**DEMANDE DE RÉSILIATION**

NUMÉRO DE CONTRAT	NOM DE L'ACHETEUR	TÉLÉPHONE RÉSIDENCE
CONCESSIONNAIRE	NOM DU REPRÉSENTANT AU CONCESSIONNAIRE	TÉLÉPHONE/TÉLÉCOPIEUR
NUMÉRO D'IDENTIFICATION DU VÉHICULE	DATE DE RÉSILIATION	KM A LA DATE DE RÉSILIATION

**RAISON DE LA RÉSILIATION**

Résiliation dans les 30 premiers jours       Véhicule vendu       Autre : \_\_\_\_\_

Nouveau contrat acheté\*      Fournir le numéro du nouveau contrat : \_\_\_\_\_

Prêt payé au complet? (pour contrat financé seulement)       Non       Oui (veuillez faire parvenir une preuve de paiement)\*\*

S'il n'y a aucun créancier, le remboursement sera remis au titulaire du contrat.

Nom et adresse du créancier (s'il y a lieu) :

---

---

Signatures obligatoires du titulaire de contrat et du représentant du concessionnaire

\_\_\_\_\_  
Signature de l'acheteur

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant du concessionnaire

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date

\*Si un nouveau contrat est acheté, les frais de résiliation seront annulés.

\*\*Si aucune preuve n'est fournie, un chèque de remboursement sera remis au créancier.

**VEUILLEZ COMPLÉTER ET RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE  
PAR COURRIER OU PAR TÉLÉCOPIEUR À LGM<sup>MC</sup> :**

**SécurAuto**  
1111, boulevard Dr Frederik-Philips, bureau 450  
Saint-Laurent (Québec) H4M 2X6  
Télec : 1-866-287-6201  
C : [service@lqm.ca](mailto:service@lqm.ca)

**POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS, VEUILLEZ CONTACTER 1-866-287-6200**