

AIDE POUR COMPLÉTER VOTRE « DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE »

Compléter cette section **uniquement** si vous avez déjà fait une désignation de bénéficiaire à titre « Irrévocable »

RÉGIME D'ASSURANCE-VIE COLLECTIVE DÉSIGNATION DE BÉNÉFICIAIRE

Industrielle-Alliance
de d'assurance sur la vie
police no 2364-G

Nom(s) de l'assuré(e) _____ Matricule/Certificat _____

BÉNÉFICIAIRE À RÉVOQUER (s'il y a lieu) Voir au verso
Nom et prénom _____ Lien de parenté _____

RENONCIATION : Je soussigné(e), renonce à tous droits, titres et intérêts que me conférerait le certificat (numéro mentionné ci-haut).
Signature du bénéficiaire à révoquer _____ Signature du témoin _____

NOUVEAU BÉNÉFICIAIRE Je, soussigné(e), désigne comme bénéficiaire en cas de décès (cochez une seule case) :

<input type="checkbox"/> MA SUCCESSION (Ayants droit)	OU	<input type="checkbox"/> LE(S) BÉNÉFICIAIRE(S) SPÉCIFIQUE(S) SUIVANT(S) :
Nom et prénom _____		Lien de parenté _____ % _____ Préciser * Révocable Irrévocable
_____		_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____		_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
_____		_____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

_____ peut être changé en tout temps. Un **bénéficiaire irrévocable** ne peut être changé que par l'assuré(e).
_____ écrit. (Voir au verso)

Signature de l'assuré(e) _____

Adresse du témoin _____ Signature du témoin _____

Direction des ressources humaines - Section assurances collectives - Longueuil 69 (Rév. 05-04)

Vous devez **inscrire le pourcentage** attribué à chaque bénéficiaire

Vous devez cocher **l'une ou l'autre** des options. Si vous cochez « Ma succession », vous ne devez pas inscrire les noms et prénoms des bénéficiaires

IMPORTANT : n'oubliez pas de faire signer un **témoin autre que le bénéficiaire**

Vous devez **préciser** si votre désignation est « Révocable » ou « Irrévocable ». À cet effet, il est préférable de faire une désignation « Révocable »