

## Formulaire de désignation de bénéficiaire

Remplir et signer tout acte pertinent

No. de Membre :

**Ne pas utiliser de correcteur sur ce formulaire**

|                                    |       |            |                         |           |
|------------------------------------|-------|------------|-------------------------|-----------|
| Nom de l'assuré                    |       | État civil | Adresse – No, rue, app. |           |
| Titulaire (si l'assuré est mineur) | Ville |            | Code postal             | Téléphone |

### Désignation de bénéficiaire

Tous mes produits d'assurance vie, Entraide-Sécuriaide

Seulement la ou les séquences suivantes : \_\_\_\_\_

Acciaide

*Je révoque toute autre désignation de bénéficiaire se rapportant au même contrat et je désigne comme nouveau bénéficiaire.*

|                                       |   |                                   |   |
|---------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| Nom, prénom<br><br>_____<br><br>_____ | Date de naissance<br><br>____ Année    ____ Mois    ____ Jour | Lien avec l'adhérent<br><br>_____ | Veuillez cocher :<br><br>Révocable <input type="radio"/><br>Irrévocable <input type="radio"/><br><br>Révocable <input type="radio"/><br>Irrévocable <input type="radio"/> |
|                                       | ____ Année    ____ Mois    ____ Jour                          | Tél. : _____<br><br>Tél. : _____  |   |

*Vous pouvez nommer un maximum de deux bénéficiaires.*

S'il y a plus d'un bénéficiaire, les sommes dues sont versées aux survivants, en parts égales. Si un bénéficiaire désigné est mineur, les sommes dues seront remises au tuteur légal pour le bénéfice de l'enfant.

Fait à ..... le .....  
(ville et province) (date) (signature du titulaire)

.....  
(signature du bénéficiaire irrévocable pour résignation seulement) (signature du bénéficiaire irrévocable pour résignation seulement)

.....  
(nom en lettres moulées du témoin et numéro de téléphone) (signature du témoin)

**À sa majorité, l'assuré devient titulaire du contrat.**

**Révocable :** signifie que la désignation du bénéficiaire peut être changée sans son consentement.  
**Irrévocable :** signifie que la désignation de bénéficiaire ne peut être changée sans son consentement.

La désignation du conjoint légalement marié ou uni civilement à titre de bénéficiaire est irrévocable à moins de stipulation contraire.  
La désignation de toute autre personne à titre de bénéficiaire est révocable à moins de stipulation contraire.  
La désignation irrévocable d'une personne mineure ne pourra être changée avant sa majorité.  
En l'absence de désignation de bénéficiaire(s), le capital assuré sera versé à la succession de l'adhérent conformément à la loi.