

IMPORTANT : ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES**IDENTIFICATION**N° de contrat : _____
n° groupe n° certificat

Nom et prénom de l'adhérent : _____

Adresse domiciliaire **complète** : _____

Téléphone : résidence : () - travail : () -

Code postal

CONSENTEMENT DU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE OU CERTIFICAT DE DÉCÈS

Je _____ désigné(e) à titre de bénéficiaire irrévocable dans le cadre de
ladite police, renonce à l'irrévocabilité de ma désignation.

OU

Mon bénéficiaire irrévocable, _____, est décédé(e). Une copie du certificat de décès est jointe.

Nom et prénom(s)

Date _____ Signature du bénéficiaire _____

DÉSIGNATION DU NOUVEAU BÉNÉFICIAIRELa somme assurée sera payable à ma succession ☐**OU**

Je désigne comme bénéficiaire à mon décès :

Nom(s) du(des) bénéficiaire(s) : _____

Lien de parenté avec la personne adhérente

- ☐ Conjoint(e) légal(e) ☐ Conjoint(e) de fait ☐ Conjoint(e) légal(e) et fils-filles
☐ Conjoint(e) de fait et fils-filles ☐ Fils-filles ☐ Père-mère ☐ Frères-soeurs ☐ Autre

Je choisis le statut * :

- ☐ Révocable (la désignation peut être changée en tout temps)
☐ Irrévocable (la désignation peut être changée seulement avec le consentement écrit du ou des bénéficiaire(s) nommé(s) irrévocable(s))

* Au Québec, en l'absence de choix d'un statut, la désignation du conjoint légal sera inscrite irrévocable et la désignation de tout autre bénéficiaire sera inscrite révocable.

PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Beneva vous rappelle qu'elle accorde une grande importance à la protection de vos renseignements personnels. Pour en connaître davantage sur nos pratiques, nous vous invitons à consulter notre *Énoncé de confidentialité* au www.beneva.ca.

Date _____ Signature de l'adhérent(e) _____

Beneva inc.

2525, boulevard Laurier
C.P. 10500, succ. Sainte-Foy
Québec (Québec) G1V 4H6
Téléphone : 1 888 235-0606

FEC282F (2024-11)