

## DESCRIPTION DU CONTRAT

Police n° :

Vie assurée :

## BÉNÉFICIAIRE(S) ACTUEL(S)

NOM (S) :

**SI BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE :** Je consens à être révoqué comme bénéficiaire irrévocable actuel de la police ci-haut mentionnée et je renonce à tous mes droits et privilèges en vertu de cette police.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATE

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE D'UN TÉMOIN (AUTRE QUE LE BÉNÉFICIAIRE)

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE

NO. DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

## NOUVEAU(X) BÉNÉFICIAIRE(S)

1. Nom : \_\_\_\_\_ % Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Lien avec l'assuré :  Marié/ uni civilement  Conjoint(e) de fait  Autre \_\_\_\_\_

Révocable  \*Irrévocable  \_\_\_\_\_

\* SIGNATURE DU NOUVEAU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE (S'IL Y A LIEU)

2. Nom : \_\_\_\_\_ % Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Lien avec l'assuré :  Marié/ uni civilement  Conjoint(e) de fait  Autre \_\_\_\_\_

Révocable  \*Irrévocable  \_\_\_\_\_

\* SIGNATURE DU NOUVEAU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE (S'IL Y A LIEU)

3. Nom : \_\_\_\_\_ % Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Lien avec l'assuré :  Marié/ uni civilement  Conjoint(e) de fait  Autre \_\_\_\_\_

Révocable  \*Irrévocable  \_\_\_\_\_

\* SIGNATURE DU NOUVEAU BÉNÉFICIAIRE IRRÉVOCABLE (S'IL Y A LIEU)

**\*Remarque : Au Québec, en l'absence de tout choix, la désignation de l'époux ou du conjoint uni civilement est irrévocable et la désignation de tout autre bénéficiaire est révoicable.**

Par la présente, je révoque la désignation du bénéficiaire actuel et je lui substitue celle du ou des nouveau(x) bénéficiaire(s), tel que décrit ci-dessus.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATE

**X**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE D'UN TÉMOIN  
(AUTRE QUE LE BÉNÉFICIAIRE)

**X**

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE  
(SI COMPAGNIE, SIGNATAIRE AUTORISÉ)

NO. DE TÉLÉPHONE \_\_\_\_\_

## À L'USAGE DE LA COMPAGNIE

L'Union-Vie accuse réception de la présente demande, mais n'assume aucune responsabilité quant à sa validité.

Le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Enregistré par \_\_\_\_\_