

## 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 révocable.

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 \_\_\_\_\_