

## Formulaire de désignation du bénéficiaire de la Prestation caritative

N° de police:

<b>Objet du formulaire</b>	Utilisez ce formulaire pour désigner un organisme de bienfaisance qui recevra la Prestation caritative, le cas échéant, payable en vertu de la police citée en rubrique ou pour modifier toute désignation antérieure. La Prestation caritative n'est accordée que pour certaines polices. Utilisez ce formulaire uniquement pour les polices dans le cadre desquelles cette prestation est offerte.		
<b>Termes utilisés dans ce formulaire</b>	Financière Foresters™, assureur et nous désignent L'Ordre Indépendant des Forestiers ou Foresters, compagnie d'assurance vie. Vous et votre signifient le propriétaire qui remplit et signe le présent formulaire, sauf indication contraire. Propriétaire comprend le propriétaire de la police, le créancier de la cession absolue et le rentier. Bénéficiaire admissible signifie un organisme de bienfaisance enregistré à titre d'organisme de bienfaisance auprès de l'Agence du revenu du Canada.		
<b>Renseignements sur le propriétaire de la police</b>	Nom du propriétaire (prénom et nom de famille) <input type="text"/> NAS/Numéro d'identification fiscale      Date de naissance (jj/mm/aaaa)      Numéro de téléphone principal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>Renseignements sur la personne assurée</b> À remplir uniquement si cette personne n'est pas le propriétaire.	Nom de la personne assurée (prénom et nom de famille) <input type="text"/>		
<b>Désignation du bénéficiaire de la Prestation caritative</b> Utilisez cette partie pour désigner un bénéficiaire admissible.	Nom de l'organisme de bienfaisance      Numéro d'inscription <input type="text"/> <input type="text"/> Adresse municipale <input type="text"/> Ville      Province/territoire      Code postal <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<b>Ententes et autorisation</b>	En signant ci-dessous, vous : <ul style="list-style-type: none"> <li>désignez l'organisme de bienfaisance nommé ci-dessus à titre de récipiendaire admissible de toute prestation payable conformément aux dispositions de la Prestation caritative prévues par la police citée en rubrique;</li> <li>annulez, par la présente, toute désignation de bénéficiaire de Prestation caritative effectuée antérieurement en ce qui a trait à la prestation payable conformément aux dispositions de la Prestation caritative prévues par la police citée en rubrique;</li> <li>acceptez que cette désignation, ou ce changement de désignation, sera en vigueur à la date de la signature de cette demande.</li> </ul>		
<b>Signature du propriétaire</b>	Initial <input type="text"/> Si le propriétaire est une société, il faut que deux dirigeants apposent leur signature ou qu'un seul le fasse s'il dispose du sceau social. Si vous êtes le seul signataire autorisé et qu'il n'y a pas de sceau social, veuillez signer ci-dessous et parapher la boîte à gauche afin de confirmer. Propriétaire – Nom et titre en caractères d'imprimerie si vous signez au nom d'une société      Signature du propriétaire <input type="text"/> <input checked="" type="text"/> Fait à ville, province/territoire      Date de naissance (jj/mm/aaaa) <input type="text"/> <input type="text"/>		