

Désignation d'un fiduciaire pour un bénéficiaire mineur

Retourner le formulaire dûment rempli à :
Financière Sun Life, Régimes collectifs de retraite

Waterloo : CP 2025 Stn Waterloo, Waterloo ON N2J 0B4

Montréal : CP 11001 Stn CV, Montréal QC H3C 3P3

Écrire en **CARACTÈRES**
D'IMPRIMERIE.

Note : this document is also available in English

1 Renseignements sur le promoteur du régime

Nom du promoteur du régime	N° de client C0	Régim	Contrat n° - G
----------------------------	---------------------------	-------	--------------------------

2 Renseignements personnels

*Votre numéro d'assurance sociale est utilisé à des fins administratives afin que les renseignements figurant sur le formulaire soient appliqués à votre compte.

Prénom	Nom de famille		
N° d'assurance sociale*	N° de compte	N° de téléphone (jour)	
Courriel	N° de téléphone (soir)		

3 Désignation d'un fiduciaire pour un bénéficiaire mineur (non valide dans la province de Québec)

Prénom du bénéficiaire mineur	Nom de famille

Nota : le fiduciaire peut devoir rendre compte au curateur public. Toute somme payable à un bénéficiaire mineur pendant sa minorité sera versée à la personne désignée ci-dessous, en sa qualité de fiduciaire de cet enfant mineur.

Prénom du fiduciaire	Nom de famille	Lien avec vous
----------------------	----------------	----------------

Le règlement fait au fiduciaire libère la Financière Sun Life de tous ses engagements. La Financière Sun Life décline toute responsabilité relativement aux conséquences de cette désignation.

4 Votre autorisation

Votre signature X	Date (jj-mm-aaaa)
----------------------	-----------------------

Les produits et services des Régimes collectifs de retraite sont offerts par la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie, membre du groupe Financière Sun Life.