

Le présent formulaire devra être rempli si vous avez désigné un (ou des) bénéficiaire(s) irrévocable(s) pour votre assurance collective et que vous désirez modifier la révocabilité de votre désignation de bénéficiaire(s).

Le consentement écrit du (ou des) bénéficiaire(s) irrévocable(s) est requis pour modifier la désignation. Si c'est le cas, veuillez faire signer le (ou les) bénéficiaire(s) irrévocable(s) ci-dessous. Prenez note que le (les) bénéficiaire(s) doit(vent) avoir 18 ans ou plus pour donner son(leur) consentement.

L'assureur n'assume aucune responsabilité en ce qui a trait à la validité, la légalité ou au bien-fondé du ou des consentements ci-dessus. Il se peut que vous souhaitiez obtenir des conseils d'ordre juridique avant de signer le formulaire.

Section 1 – RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom et prénom de l'employé

Numéro d'identification

Numéro d'employé

Section 2 – CONSENTEMENT DU (OU DES) BÉNÉFICIAIRE(S) IRRÉVOCABLES (à remplir par le (ou les) bénéficiaire(s) faisant l'objet de la révocation)

Par la présente, je, _____, consens à ce que _____
(Nom et prénom du (ou des) bénéficiaire(s) irrévocable(s)) (Nom de l'employé)

révoque ma désignation à titre de bénéficiaire des prestations payables, par suite de son décès, par les régimes d'assurance vie et décès et mutilation accidentels de base, ainsi que l'assurance vie facultative et/ou décès et mutilation accidentels facultative, le cas échéant, du programme d'assurance collective B Flex.

Signature du(des) bénéficiaire(s) révoqué(s)

Signature du témoin du(des) bénéficiaire(s) révoqué(s)

Date (jj/mm/aaaa)

Note: Le bénéficiaire ne peut pas consentir à la révocation s'il est mineur.

Section 3 – SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ

Signature de l'employé

Date (jj/mm/aaaa)

Section 4 – ENVOI

Après avoir rempli et signer ce formulaire, veuillez faire parvenir le document original dûment signé au:

Employés de **Toronto**

Centre de service aux employés
123 Garratt Blvd.
Toronto, Ontario
M3K 1Y5

Employés de **Montréal**

Centre de service aux employés
C.P. 6087
Succursale Centre-Ville
Montréal, Québec
H3C 3G9

Assurez-vous de conserver une copie dans vos dossiers.