

FORMULAIRE DE MODIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE (Comptes enregistrés seulement)

1111, rue Georgia Ouest, bureau 700
Vancouver (C.-B.) Canada V6E 4T6
Sans frais 1 855 787-0493

1. DÉTAILS DU COMPTE

_____ Nom du titulaire du compte (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Numéro d'assurance sociale
N° de compte 1 _____ Numéro de compte	_____ Type de compte
N° de compte 2 _____ Numéro de compte	_____ Type de compte
N° de compte 3 _____ Numéro de compte	_____ Type de compte
N° de compte 4 _____ Numéro de compte	_____ Type de compte

2. RENSEIGNEMENTS SUR LA MODIFICATION DU BÉNÉFICIAIRE

Par les présentes, je révoque la désignation de bénéficiaire faite antérieurement par moi concernant ce ou ces comptes et je désigne la ou les personnes nommées ci-dessous, si elles sont vivantes, à titre de bénéficiaires du solde du ou des comptes après mon décès. Si un bénéficiaire désigné n'est plus vivant lors de mon décès, tout montant qui aurait dû être versé de mon ou mes comptes à ce bénéficiaire décédé sera versé à ma succession. Je suis entièrement responsable de m'assurer que cette désignation de bénéficiaire est juridiquement valide.

MISE EN GARDE : Dans certaines provinces, votre désignation d'un bénéficiaire sur ce formulaire n'est pas automatiquement révoquée ou modifiée par un mariage ou un divorce futur. Si vous désirez changer votre ou vos bénéficiaires de nouveau dans le futur, vous devrez remplir un nouveau *Formulaire de modification du bénéficiaire*. Ce formulaire **doit être signé par le titulaire du compte**. Il est possible qu'une désignation de bénéficiaire réalisée avec une procuration soit invalide. Par conséquent, ce formulaire **ne peut pas être signé par une personne agissant comme mandataire dans le cadre d'une procuration**, sauf dans quelques rares situations. Si vous désirez désigner un bénéficiaire au nom d'un adulte, demandez conseil à un avocat. Si vous désignez un ou des bénéficiaires pour un compte immobilisé, lisez les modalités s'appliquant à ces situations dans l'addendum.

N° de compte 1 :	<input type="radio"/> Ma succession	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait comme rentier/titulaire remplaçant <small>(FRR ou CELI seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage
N° de compte 2 :	<input type="radio"/> Ma succession	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait comme rentier/titulaire remplaçant <small>(FRR ou CELI seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage
N° de compte 3 :	<input type="radio"/> Ma succession	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait comme rentier/titulaire remplaçant <small>(FRR ou CELI seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage
N° de compte 4 :	<input type="radio"/> Ma succession	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait comme rentier/titulaire remplaçant <small>(FRR ou CELI seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage
_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage	_____ Nom du bénéficiaire (prénom, initiales, nom de famille)	_____ Lien	_____ Pourcentage

3. AUTORISATION DU TITULAIRE DU COMPTE (LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER)

En apposant ma signature datée ci-dessous, je reconnais et j'accepte toutes les clauses précédentes, et j'y consens; je confirme en outre que les renseignements que j'ai fournis sont corrects.

x _____ Signature du titulaire du compte	_____ Date (jj/mm/aaaa)
---	----------------------------