

1. DÉTAILS DU COMPTE

Nom du titulaire du compte (prénom, initiale, nom)	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. INFORMATIONS DE 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 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 conditions spéciales 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 comptes seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	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 comptes seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	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 comptes seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	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 comptes seulement; non disponible avec comptes immobilisés)</small>	<input type="radio"/> Mon époux ou conjoint de fait	<input type="radio"/> Autre	
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage
Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage	Nom du bénéficiaire (prénom, initiale, nom)	Relation	Pourcentage

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

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

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