

Formulaire de désignation de bénéficiaires d'assurance-vie de base, d'assurance-vie facultative, et d'ADMA

(Employés à temps plein seulement)

Si vous souhaitez retirer des bénéficiaires actuellement inscrits au dossier, veuillez remplir un nouveau formulaire. Toute rayure ou modification semblable au formulaire d'origine le rendra non valide.

Conformément aux conditions de la police d'assurance collective n° 373147-004 d'Enterprise Holdings, je révoque par la présente toute désignation antérieure de premiers bénéficiaires et de bénéficiaires subsidiaires (le cas échéant) et désigne les personnes suivantes comme premiers bénéficiaires et bénéficiaires subsidiaires si je décède:

Désignation des premiers bénéficiaires

Nom du bénéficiaire/Nom de la fiducie ou du fiduciaire*	Adresse (rue, province, code postal)	Date de naissance (JJ-MOIS-AAAA)	Sexe (M ou F)	NAS	% des prestations

Si vous désignez plusieurs bénéficiaires, mais sans préciser le pourcentage des prestations, ces dernières sont versées en entier au survivant ou en parts égales aux survivants.

100 %

Dans l'éventualité où les premiers bénéficiaires décèderaient avant l'assuré, je désigne les personnes suivantes comme bénéficiaires subsidiaires:

Désignation des bénéficiaires subsidiaires

Nom du bénéficiaire/Nom de la fiducie ou du fiduciaire*	Adresse (rue, province, code postal)	Date de naissance (JJ-MOIS-AAAA)	Sexe (M ou F)	NAS	% des prestations

Si vous désignez plusieurs bénéficiaires, mais sans préciser le pourcentage des prestations, ces dernières sont versées en entier au survivant ou en parts égales aux survivants.

100 %

*Désignation de fiducie ou de fiduciaire — Veuillez fournir les renseignements suivants:

Nom de la fiducie: _____ Adresse: _____

Nom du fiduciaire: _____ Date de l'exécution fiduciaire: _____

Si aucun premier bénéficiaire ou bénéficiaire subsidiaire désigné n'est vivant après le décès de l'assuré, le montant payable en raison du décès de l'assuré sera versé selon les stipulations contenues dans la police d'assurance collective.

Note: Les premiers bénéficiaires et les bénéficiaires subsidiaires (le cas échéant) désignés dans ce formulaire seront les bénéficiaires tant pour l'assurance-vie de base que pour l'assurance-vie facultative et l'ADMA. Aucune désignation de bénéficiaire n'est nécessaire pour l'assurance-vie de personnes à charge puisque l'employé(e) en est toujours bénéficiaire.

Signature de l'employé(e): _____ Date: ____/____/____
(JJ-MOIS-AAAA)

Nom de l'employé(e) en lettres moulées: _____ Matricule de l'employé(e): _____

Remettez ce formulaire dûment rempli à votre Service des ressources humaines.
Conservez une copie de ce formulaire pour vos dossiers.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX SUR LES BÉNÉFICIAIRES

Assurance-vie de base, assurance-vie facultative, ADMA.

Remplissez ce Formulaire de désignation de bénéficiaires pour assurance-vie de base, assurance-vie facultative et ADMA pour désigner vos premiers bénéficiaires et vos bénéficiaires subsidiaires de votre assurance-vie de base et votre ADMA et, si vous y avez adhéré, votre assurance-vie facultative. Remettez ce formulaire dûment rempli à votre Service des ressources humaines.

Il est important que vous consultiez votre désignation de bénéficiaire périodiquement pour voir si les renseignements que vous avez fournis sur vos bénéficiaires sont à jour. Vous pouvez modifier ou annuler votre désignation de bénéficiaires à tout moment en remplissant un nouveau Formulaire de désignation de bénéficiaires pour assurance-vie de base, assurance-vie facultative et ADMA. Ce formulaire est disponible sur YouDrive.EnterpriseHoldings.com ou auprès de votre Service des ressources humaines.

Les définitions suivantes vous seront utiles pour remplir votre Formulaire de désignation de bénéficiaires pour assurance-vie de base, assurance-vie facultative et ADMA.

Premiers bénéficiaires: il s'agit de la personne ou des personnes ou de l'organisme que vous souhaitez voir recevoir le produit de l'assurance. Vous pouvez répartir ce produit entre plusieurs premiers bénéficiaires. Vous devez alors indiquer le pourcentage du produit à verser à chaque premier bénéficiaire. Le nombre total de parts doit être égal à 100 %.

Bénéficiaires subsidiaires: il s'agit de la personne ou des personnes ou de l'organisme que vous souhaitez voir recevoir le produit de l'assurance si vos premiers bénéficiaires (voir définition ci-dessus) décèdent avant l'assuré. Vous pouvez répartir ce produit entre plusieurs bénéficiaires subsidiaires. Vous devez alors indiquer le pourcentage du produit à verser à chaque bénéficiaire subsidiaire. Le nombre total de parts doit être égal à 100 %.

*** Désignation de fiducie ou de fiduciaire:** Si vous prévoyez faire distribuer le produit de l'assurance par une fiducie, vous devez remplir cette section en fournissant les informations appropriées. Votre fiducie ou fiduciaire sera tenu(e) pleinement responsable de la demande de partage du produit de l'assurance et de la disposition du produit de l'assurance.

Cette section ne devrait être utilisée que si vous avez une entente non testamentaire de fiducie légalement établie ou si un fiduciaire ou une fiducie approprié(e) est désigné(e) en vertu de votre testament. Si vous remplissez cette section, ne remplissez pas les sections concernant les premiers bénéficiaires ou les bénéficiaires subsidiaires.

Régime d'épargne-retraite

Pour désigner des bénéficiaires pour vos comptes de REER et RPDB, vous devrez télécharger un Formulaire de modification à partir du site de la Financière Manuvie <http://groupsavings.manulife.com/groupretirement/cpov2.nsf/public/homef>. Cliquez sur «Participants», sélectionnez «Formulaires et documents téléchargeables» dans le menu de gauche, cliquez sur «Formulaire de modification» puis imprimez et remplissez la section 3 du formulaire et remettez-la à Manuvie. S'il survient un événement modificateur ultérieurement (mariage, divorce, naissance, décès d'un membre de la famille), vous aurez la possibilité de mettre à jour votre désignation de bénéficiaires en remplissant et en remettant un nouveau Formulaire de modification à tout moment. Si vous avez des questions concernant la désignation de bénéficiaires, veuillez communiquer avec la Financière Manuvie au 888-727-7766.