

Changement de nom

Si le nom ou le prénom d'une personne a changé :

- remplir la section 3, Déclaration du conseiller;
- OU**
- fournir une copie du permis de conduire, du passeport, de l'acte de naissance **OU** du certificat de mariage.

Si le changement de nom vise une société ou autre organisation, fournir une copie :

- du document *Modification aux statuts constitutifs de l'entreprise*;
- des lettres patentes supplémentaires;
- OU**
- de tout document équivalent.

Envoyer à :

Financière Manuvie
Assurance individuelle
500 King Street North
P.O. Box 1669
Waterloo (Ontario) N2J 4Z6

NOM DU
TITULAIRE

ADRESSE



Pour le courrier de retour.
Veuillez inscrire le nom et l'adresse du titulaire
en caractères d'imprimerie.

*L'assuré est la personne couverte par le contrat ou par une garantie complémentaire.
Dans le cas des contrats de rente ou de placement, l'assuré est le rentier.*

1 Changement apporté	Numéro du contrat		Nom de l'assuré ou du rentier (prénom et nom de famille)		
	Changer le nom		<input type="radio"/> de l'assuré	<input type="radio"/> du rentier	<input type="radio"/> du titulaire
			<input type="radio"/> du premier bénéficiaire	<input type="radio"/> du bénéficiaire en sous-ordre	
	Ancien nom				
	Nouveau nom				
	Raison du changement <input type="radio"/> Mariage <input type="radio"/> Divorce <input type="radio"/> Adoption <input type="radio"/> Autre : _____				
	Date du changement (jj/mmmm/aaaa)				
Nom complet du conjoint (s'il s'agit d'un mariage)					
2 Signatures Si le titulaire est une société par actions, nous exigeons : • la signature et le titre de deux signataires autorisés; ou • la signature et le titre d'un signataire autorisé, ainsi que le sceau de la société; si la société n'a pas de sceau et que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société, en plus de signer le document, vous devez apposer vos initiales dans la case prévue à cet effet.	Fait à			Date (jj/mmmm/aaaa)	
	Signature de l'assuré ou du rentier X				
	Signature du titulaire (s'il ne s'agit pas de l'assuré ou du rentier) X		Signature du titulaire (s'il ne s'agit pas de l'assuré ou du rentier) X		
	Initiales	Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.			
3 Déclaration du conseiller	En signant ci-dessous, vous, le conseiller, nous confirmez : • que vous avez examiné l'original des pièces d'identité produites et que ces documents étaient valides et non périmés; • qu'à votre connaissance, les renseignements fournis dans la présente sont à jour, exacts et complets.				
	Quelle pièce originale délivrée au Canada le conseiller a-t-il examinée pour vérifier l'identité de la personne? <input type="radio"/> Permis de conduire <input type="radio"/> Passeport <input type="radio"/> Acte de naissance <input type="radio"/> Certificat de mariage				
	N° de la pièce d'identité		Ressort de la délivrance <input type="radio"/> Fédéral <input type="radio"/> Provincial (indiquez la province ou le territoire) _____		
	Nom du conseiller		Code du conseiller	Code de la succursale	
	Signature du conseiller X				