

CHANGEMENT DE NOM

Utilisez ce formulaire pour nous demander de modifier dans nos dossiers le nom d'un titulaire, d'un assuré, d'un rentier, d'un titulaire subsidiaire ou titulaire subrogé (au Québec) ou d'un bénéficiaire existant.

Dans le présent formulaire, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie et « titulaire » s'entend du titulaire de la police, y compris un titulaire bénéficiaire de contrats détenus par un mandataire/intermédiaire.

L'Empire Vie appliquera ce changement de nom à toutes les polices et tous les contrats d'assurance et de placement individuels de la personne qui en est titulaire, assuré et/ou rentier.

Assurez-vous d'apposer vos initiales vis-à-vis de toute modification apportée à ce formulaire.

Indiquez tous les numéros de polices/contrats auxquels s'applique ce changement :	

À qui s'applique le changement de nom :
<input type="radio"/> Titulaire <input type="radio"/> Assuré <input type="radio"/> Rentier <input type="radio"/> Bénéficiaire <input type="radio"/> Titulaire subsidiaire ou titulaire subrogé (au Québec)

Détails du changement de nom : (Veuillez écrire lisiblement en lettres moulées, en utilisant les majuscules et les minuscules appropriées, par ex., Saint-Jacques)	
De : <input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/> Madame	À : <input type="radio"/> Monsieur <input type="radio"/> Madame

Raison du changement :	Documentation requise :
<input type="radio"/> Mariage	Certificat de mariage ou permis de conduire
<input type="radio"/> Retour au nom de jeune fille	Certificat de naissance ou permis de conduire
<input type="radio"/> Changements juridiques	Documents gouvernementaux à l'appui*
<input type="radio"/> Nom apparaissant incorrectement au dossier	Certificat de naissance ou documents gouvernementaux à l'appui
<input type="radio"/> Adoption	Ordonnance d'adoption ou nouveau certificat de naissance

* Si le nom d'une société a changé, il faut soumettre une modification aux documents de constitution en société pour l'Ontario et le Québec ou des lettres patentes supplémentaires pour toutes les autres provinces.

Signatures	
L'Empire Vie n'émet aucune opinion quant à la validité du changement demandé. En signant ci-dessous, je confirme que l'Empire Vie n'est aucunement responsable de l'incidence que pourrait entraîner ce changement de nom et que l'assuré et/ou le rentier m'a (ont) autorisé(e) à effectuer ce changement.	
Signature du titulaire (ou premier signataire autorisé s'il s'agit d'une société titulaire) X	Nom du titulaire en lettres moulées (et titre, s'il signe pour une société)
Signature du deuxième signataire autorisé (s'il s'agit d'une société titulaire ou d'un titulaire conjoint) X	Nom du titulaire en lettres moulées (et titre, s'il signe pour une société)
Fait à (ville et province)	Date (jj/mm/aaaa)

RÉSERVÉ AU SIÈGE SOCIAL	
Consigné uniquement dans les dossiers de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. L'Empire Vie n'émet aucune opinion quant à la validité du changement demandé.	
_____	_____
Signature	Date (jj/mm/aaaa)