

Demande de changement de nom

Envoyer à :

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

manuvie.ca

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, du certificat de mariage **OU** du certificat provincial de changement de nom.

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.

Ce formulaire ne doit pas être utilisé dans le cas d'une **fusion** de sociétés; utiliser plutôt le formulaire *Transfert de propriété* (NN0687).

NOM DU TITULAIRE

ADRESSE



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

Si vous avez des questions sur la marche à suivre pour remplir le présent formulaire, veuillez communiquer avec votre conseiller ou avec notre Centre de service à la clientèle, au 1 888 626-8843 au Québec, ou au 1 888 626-8543 dans les autres provinces. À l'extérieur de l'Amérique du Nord, appelez-nous à frais virés au 519 747-6600.

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 titulaire <input type="radio"/> de la société ou de l'organisation <input type="radio"/> du premier bénéficiaire <input type="radio"/> du bénéficiaire en sous-ordre (subrogé, au Québec)		
	Ancien nom				
	Prénom/Nom de la société		Initiale	Nom de famille	
	Nouveau nom				
	Prénom/Nom de la société		Initiale	Nom de famille	
	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 :	Fait à		Date (jj/mmmm/aaaa)		
	Signature de l'assuré ou du rentier				<input checked="" type="checkbox"/>
	Signature du titulaire (s'il ne s'agit pas de l'assuré ou du rentier)		Signature du titulaire (s'il ne s'agit pas de l'assuré ou du rentier)		
	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 :				
	<ul style="list-style-type: none"> • 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 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 <input type="radio"/> Autre : _____				
	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					
<input checked="" type="checkbox"/>					