

TELUS Consentement de révocation du bénéficiaire

IMPORTANT:

Afin de modifier le statut d'un bénéficiaire d'irrévocable à révocable, le consentement de votre bénéficiaire actuel est requis avant de faire le changement.

Si la personne assurée réside au Québec, la désignation du conjoint légal comme bénéficiaire est irrévocable sauf si cette désignation a été établies à titre révocable. La désignation de toute autre personne, incluant les conjoints de fait, comme bénéficiaire est révocable à moins d'avoir désigné le bénéficiaire comme étant irrévocable.

INFORMATION DU MEM	BRE DE L'ÉQUIPE	
Nom du membre de l'équipe:		Matricule:
INFORMATION SUR L'AS Cocher la case de la ou des a bénéficiaire	SSURANCE ssurance(s) couverte(s) par ce consente	ement de révocation du
Membre de l'équipe	Assurance vie de base	
	Assurance accident de base	
	Assurance vie optionnelle	
	Assurance accident optionnelle	
	Assurance vie optionnelle	
Conjoint	Assurance accident optionnelle	
	Assurance vie optionnelle	
Enfant	Assurance accident optionnelle	
consens à révoquer mon st droits et intérêts au traiteme assurée. Par la présente, je	e irrévocable de l'/des assurance(s) atut de bénéficiaire irrévocable et re ent des paiements subséquents au d e certifie avoir atteint l'âge légal de la	nonce et libère tous lécès de la personne majorité.
Signature du bénéficiaire:		Date:
Nom du bénéficiaire (en ma	ajuscule):	
Retourné le formulaire s Avantages sociaux 4519 Canada Way Burnaby, BC V5G 4S4	igné à:	

Les copies numérisées et les télécopies sont acceptées, veuillez conserver l'originale dans vos documents.

Courriel: benefits@telus.com