

Formulaire d'autorisation pour un tiers – FPG Sun Life

Objet : En remplissant et en signant ce formulaire, vous autorisez la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie (Sun Life) à divulguer tous les renseignements demandés relatifs au(x) contrat(s) à la personne nommée ci-dessous.

Renseignements sur le propriétaire du contrat

Prénom du propriétaire		Nom du propriétaire	
Prénom du copropriétaire		Nom du copropriétaire	
Numéro de téléphone	Numéro du contrat	Numéro du contrat	Numéro du contrat

Autorisation pour un tiers

J'autorise la Sun Life à divulguer tous les renseignements concernant le(s) contrat(s) ci-dessus

pour une période continue, jusqu'à nouvel ordre

ou

pour une période définie allant du au

Nota : Si le tiers autorisé est une société, indiquez le nom de jusqu'à trois personnes qui travaillent à cette société et fournissez les renseignements suivants pour chacune de ces personnes. La Sun Life divulguera des renseignements uniquement à ces personnes.

Prénom du tiers autorisé		Nom du tiers autorisé	
Lien avec le propriétaire du contrat		Numéro de télécopieur	
Adresse	Ville	Province	Code postal
Prénom du tiers autorisé		Nom du tiers autorisé	
Lien avec le propriétaire du contrat		Numéro de télécopieur	
Adresse	Ville	Province	Code postal
Prénom du tiers autorisé		Nom du tiers autorisé	
Lien avec le propriétaire du contrat		Numéro de télécopieur	
Adresse	Ville	Province	Code postal
Prénom du tiers autorisé		Nom du tiers autorisé	
Lien avec le propriétaire du contrat		Numéro de télécopieur	
Adresse	Ville	Province	Code postal

DEFKSLF103



Autorisation pour un tiers (suite)

S'il y a des restrictions quant aux renseignements que la Sun Life peut divulguer à la(aux) personne(s) mentionnée(s) ci-dessus, veuillez les indiquer ici :

Confirmation et signature

En signant ce formulaire, vous confirmez ce qui suit :

- vous avez lu le présent formulaire et vous avez compris l'objet de cette autorisation;
- vous autorisez la Sun Life à divulguer des renseignements sur le(s) contrat(s) uniquement au(x) tiers mentionné(s) ci-dessus;
- vous ne pouvez pas utiliser ce formulaire pour changer de conseiller;
- vous comprenez que vous seul ou, dans certains cas, votre mandataire, pouvez apporter des changements aux contrats (un mandataire ne peut pas effectuer un changement de bénéficiaire);
- vous pouvez retirer ou annuler cette autorisation en tout temps en nous appelant au 1-844-374-1375 (1-844-FPG-IFSL);
- cette autorisation pour un tiers annule et remplace toute autre autorisation pour un tiers dans votre dossier;
- il vous revient d'aviser la Sun Life de tout changement;
- la Sun Life n'assume aucune responsabilité quant à l'effet de cette autorisation.

Une copie de cette autorisation a la même valeur que l'original.

Signature du propriétaire du contrat X	Date (jj-mm-aaaa)
Signature du copropriétaire du contrat X	Date (jj-mm-aaaa)

Veuillez retourner à :

Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie
30, rue Adelaide Est, bureau 1
Toronto (Ontario) M5C 3G9
Canada