

Nom de la personne assurée:

La Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes exige que le conseiller prenne toutes les mesures raisonnables pour déterminer si le proposant agit au nom d'un tiers et, si c'est le cas, l'identité de ce tiers doit être précisée.

La proposition d'assurance de Plan de protection du Canada (formulaire 412076 CAN [03/15]) prévoit de l'espace pour fournir de l'information sur l'assuré, le propriétaire, le payeur de prime et le fiduciaire pour un bénéficiaire mineur. L'identité de tout autre tiers associé à une proposition d'assurance vie permanente doit être révélée dans ce formulaire.

Existe-t-il un tiers dans le cadre de cette proposition d'assurance, ou un tiers va-t-il payer les primes d'assurance ou pouvoir utiliser la valeur de rachat de la police, ou y avoir accès?

☐ Oui ☐ Non

Si la réponse est « Oui », veuillez fournir les renseignements suivants au sujet de chacun des tiers

Nom du tiers

Date de naissance (jj/mm/aaaa)

Type de tiers

Lien avec la personne à assurer

Détails sur le travail ou la nature des activités exercées

Adresse domiciliaire (numéro et nom de la rue)

Ville

Province

Code postal

Numéro d'inscription si le tiers est une corporation ou une autre entité

Province/ Pays d'incorporation

☐ **Je suis dans l'impossibilité d'obtenir les renseignements requis sur le tiers pour les raisons suivantes.**

Je confirme/Nous confirmons que les énoncés et les réponses dans ce document sont complets et vrais.

Propriétaire de la police

Date de la signature (jj/mm/aaaa)

Propriétaire de la police

Date de la signature (jj/mm/aaaa)

Conseiller

Date de la signature (jj/mm/aaaa)

Témoin

Date de la signature (jj/mm/aaaa)