



644 MAIN ST PO BOX 220 MONCTON NB E1C 8L3
TELEPHONE: 1-800-667-4511 FAX: 506-869-9653

SOFINA FOODS INC.
BENEFICIARY NOMINATION FORM

Name: \_\_\_\_\_ Employee Number: \_\_\_\_\_
(Please Print)

Policy Number: 91839 Section Number: \_\_\_\_\_

I appoint the following beneficiary(ies) for any death benefits. \_\_\_\_\_
Payment will be made to my estate if the person(s) designated is/are not living at the time of my death. Surviving
beneficiaries will share equally

BENEFICIARY:

Table with 7 columns: Last Name, First Name, Percentage, Relationship, Revocable, Irrevocable. Rows 1, 2, 3 with checkboxes.

For designated beneficiaries considered a minor: I appoint \_\_\_\_\_
(Name of Trustee & Trustee Relationship)

as Trustee to receive any amount due for any beneficiary considered a minor under the provincial jurisdiction of
residence.

By choosing irrevocable, no future changes to your beneficiary(ies) designation will be permitted without the written
consent of that beneficiary(ies) when the beneficiary(ies) is/are of the age of majority.

IN QUEBEC, THE DESIGNATION OF YOUR SPOUSE AS BENEFICIARY IS PRESUMED IRREVOCABLE UNLESS
OTHERWISE SPECIFIED.

For the province of Quebec - Where the beneficiary of a life insurance policy is a minor at the time of the insured's
death, Medavie Blue Cross will pay the proceeds to parent(s) (or other legal guardian, if applicable), and not to anyone
else who might be named as administrator/trustee of the proceeds. If you wish to have another person administering the
child's proceeds, you should ensure you have the proper provisions in your will. You may also want to consult with a
legal counsel to determine whether there are some estate planning steps you can take to support your wishes.

Notes:

- 1) If all designated beneficiaries predecease you, proceeds are payable to your estate.
2) If you appoint your estate as beneficiary, benefit payments could be significantly delayed by the need to
probate a will or by legal procedures if you do not have a will. You should consider appointing a person or
organization as your beneficiary, rather than your estate.
3) Once the form is completed, please return it to your plan administrator.

Signature of Employee

Date (month/day/year)

644 RUE MAIN CP 220 MONCTON NB E1C 8L3  
TÉL : 1-800-667-4511 FAX : 506-869-9653

Nom : \_\_\_\_\_ Numéro de l'employé(e) : \_\_\_\_\_  
(en caractères d'imprimerie)

Numéro de police : **91839** Numéro de section : \_\_\_\_\_

Par la présente, je souhaite nommer la ou les personne(s) suivantes comme bénéficiaire(s) révocable(s) ayant droit à recevoir les sommes payables à mon décès. Le paiement sera versé à ma succession si la ou les personne(s) désignée(s) sont décédée(s) au moment de mon décès. Les bénéficiaires survivants partageront en parts égales les sommes assurées, sauf indication contraire.

**Assurance vie collective de l'employé(e) - à l'exclusion de la pension**

Nom de famille	Prénom	Pourcentage	Lien de parenté	Révocable	Irrévocable
1. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Doit totaliser 100 %)

**Pour les bénéficiaires désignés de moins de 18 ans :** Je nomme \_\_\_\_\_  
(Nom du fiduciaire et lien avec le fiduciaire)

administrateur(trice) de tout montant à verser à un bénéficiaire considéré mineur dans sa province de résidence.

Sauf dans le cas d'une désignation irrévocable, vous pouvez changer le bénéficiaire en tout temps sans son consentement.

**AU QUÉBEC, LA DÉSIGNATION DE VOTRE CONJOINT(E) COMME BÉNÉFICIAIRE EST JUGÉ IRRÉVOCABLE À MOINS D'INCIATION CONTRAIRE.**

Pour la province du Québec – Lorsque le bénéficiaire de la police d'assurance vie est mineur au moment du décès de l'assuré, Croix Bleue Medavie paiera la somme assurée au(x) parent(s) (ou à un autre tuteur légal, le cas échéant), et non à une autre personne qui aurait pu être nommée administrateur/fiduciaire. Si vous souhaitez nommer une autre personne pour administrer la prestation versée à l'enfant, assurez-vous de l'avoir indiqué correctement dans votre testament. Vous voudrez peut-être aussi consulter un conseiller juridique afin de déterminer quelles mesures vous pourriez prendre pour que votre planification successorale réponde à vos besoins.

**Nota :**

- 1) Si tous les bénéficiaires désignés décèdent avant vous, les sommes assurées seront versées à votre succession.**
- 2) Si vous nommez votre succession comme bénéficiaire, le paiement des sommes assurées pourrait être retardé en raison de la nécessité d'homologuer le testament ou en raison de procédures judiciaires si vous n'avez pas de testament. Nous vous conseillons donc de nommer une personne ou un organisme comme bénéficiaire au lieu de votre succession.**
- 3) Une fois le formulaire rempli, veuillez le retourner à l'administrateur de votre régime.**

\_\_\_\_\_  
Signature de l'employé(e)

\_\_\_\_\_  
Date (jour/mois/année)