



FORMULAIRE DE DÉCLARATION D'INTENTION DE DON EN HÉRITAGE



Nous vous sommes extrêmement reconnaissants d'envisager de laisser un héritage d'espoir à la Fondation Make-A-Wish | Rêves d'enfants du Canada. Les détails de votre legs peuvent nous aider à planifier l'avenir. Toutes les informations resteront strictement confidentielles.

Information sur la personne :

Nom: _____

Adresse postale: _____

Ville: _____

Province: _____

Code postal: _____

Numéro de téléphone: _____

Adresse courriel: _____

- Je / Nous _____ sommes heureux de faire un don en héritage à Make-A-Wish | Rêves d'enfants Canada pour soutenir la magie du rêve d'enfants d'atteints d'une maladie grave.
- Mon / Notre testament comprend un legs de _____ \$ ou de _____% du reliquat de ma / notre succession.
- J'ai / Nous avons désigné Make-A-Wish | Rêves d'enfants Canada comme bénéficiaire d'une police d'assurance-vie / d'un REER / d'un FERR d'un montant de _____ \$.
- Je / Nous souhaitons nommer Make-A-Wish | Rêves d'enfants titulaire et bénéficiaire irrévocable d'une police d'assurance-vie au montant de _____ \$.

Signature: _____ Date: _____

Nous vous remercions pour votre don. Veuillez retourner ce formulaire par télécopieur au (604) 688 7990, par courriel à nationaloffice@makeawish.ca ou par la poste à:

Make-A-Wish Canada
520 - 4211 Yonge St.
Toronto, ON M2P 2A9