La Capitale

11105

DÉCLARATION D'ÉTAT CIVIL

La Capitale assurances et gestion du patrimoine inc.
Édifice Le Delta 3, 2875, boul. Laurier, bureau 400
C. P. 1500, Québec (Québec) G1K 8X9

N° DE GROUPE	N° D'EMPLOYEUR	N° D'IDENTIFICATION

1 – RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ADHÉRENT

NOM PRÉNOM

ADRESSE N° RUE APP. — TÉLÉPHONE RÉSIDENCE

VILLE — CODE POSTAL — TÉLÉPHONE TRAVAIL

2 – ÉTAT CIVIL

☐ **Célibataire**

☐ * **Conjoint de fait**

Je déclare résider en permanence avec la personne indiquée ci-dessous et la présenter comme mon conjoint.

Nom du conjoint : _____
Date de naissance : _____
Depuis le : _____

☐ **Divorcé**

Jugement irrévocable prononcé le : _____
Nom de l'ex-conjoint : _____
Enfant(s) à la charge de : _____
Depuis le : _____

☐ * **Marié**

Nom du conjoint : _____
Date du mariage : _____

☐ **Séparé**

Date de la séparation : _____
Nom de l'ex-conjoint : _____
Enfant(s) à la charge de : _____
Depuis le : _____

☐ **Union civile**

Nom du conjoint : _____
Date de l'union : _____

☐ **Veuf**

Nom du défunt : _____
Date du décès : _____

3 – ÉVÉNEMENT

☐ * **Naissance d'un premier enfant** (si prévu au contrat)

Nom de l'enfant : _____
Date de naissance : _____

* **Note :** Un délai de 31 jours suivant la date de l'événement est alloué pour adhérer à la protection familiale sans preuves d'assurabilité.

La forme masculine est utilisée pour faciliter la lecture du document, elle désigne autant le féminin que le masculin.