

# Formulaire d'intention de laisser un don en héritage



Ce formulaire est disponible au [www.fondationdumont.ca/dons-planifies](http://www.fondationdumont.ca/dons-planifies)

Merci d'envisager un don pour soutenir la Fondation CHU Dumont par le biais de votre planification successorale. En partageant vos intentions, vous nous permettez de respecter vos vœux et de mieux planifier pour l'avenir. Ce formulaire est non contraignant. Le remplir ne crée aucune obligation légale.

J'ai inclus la Fondation CHU Dumont dans ma planification successorale.

## Informations personnelles

Nom(s) complet(s): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

## Type de don

Don dans mon/notre testament (legs)  REER/FERR  Autre (veuillez préciser): \_\_\_\_\_

Don d'assurance vie  Fonds de dotation en héritage \_\_\_\_\_

## Désignation du don

Là où le besoin est le plus grand

Unité / domaine / programme spécifique : \_\_\_\_\_

## En honneur / À la mémoire - Veuillez préciser si votre don est :

En honneur de: \_\_\_\_\_

À la mémoire de: \_\_\_\_\_

## Préférences de reconnaissance

Vous pouvez me/nous nommer comme donateur(s) testamentaire(s) dans des publications ou des listes de donateurs.  
Nom à inscrire: \_\_\_\_\_

Je/nous préférons garder l'anonymat.

## Informations supplémentaires - Y a-t-il d'autres informations que vous souhaitez partager concernant votre don planifié ?

\_\_\_\_\_

**Signature** - Je comprends que ce formulaire est **une expression d'intention seulement** et ne constitue pas un accord juridique.

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Signature conjointe (si applicable): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

*Ce formulaire n'est qu'une expression d'intention et ne constitue pas un accord juridique. Il ne vous engage pas, vous ou votre succession, il s'agit seulement d'une reconnaissance de vos intentions futures d'inclure la Fondation CHU Dumont dans votre planification testamentaire.*

## Veuillez renvoyer ce formulaire dûment rempli à :

Fondation CHU Dumont  
330, avenue Université, Moncton (Nouveau-Brunswick) E1C 2Z3  
(506) 862-4285