



Déclaration confidentielle d'intention de don

J'ai le plaisir de vous informer que j'ai inclus la Fondation du CHUM comme bénéficiaire de mes plans successoraux comme suit :

- | | |
|---|---|
| ☐ Don par testament | ☐ Police d'assurance-vie |
| ☐ Régime de retraite (REER, FERR, FRV) | ☐ Rente de bienfaisance |
| ☐ Fiducie résiduaire de bienfaisance | ☐ Don d'actions |
| ☐ Autre(s) bien(s) : _____ | |

J'ai prévu un legs de bienfaisance (confidentiel) :

- ☐ D'un montant de _____ \$*
- ☐ De _____ % du reliquat de ma succession, ce qui équivaut à une valeur estimée de _____ \$*

*Nous faire part à l'avance du montant que vous envisagez donner à la Fondation du CHUM nous aide à mieux planifier les projets futurs. Toutefois, si vous préférez de pas dévoiler ce montant, n'hésitez pas à laisser ce champ vide.

J'ai choisi que mon don serait :

- ☐ Dédié aux besoins les plus urgents de la Fondation du CHUM
- ☐ Dédié à d'autres besoins, tels que : _____

En guise de reconnaissance, la Fondation du CHUM souhaite mentionner votre nom dans la liste des donateurs qui ont fait un don planifié.

- ☐ J'autorise que mon nom soit publié à titre de reconnaissance.
- ☐ Je préfère que mon don reste anonyme.

Partager son histoire est un moyen d'aider la Fondation à inciter les autres à donner. Aimerez-vous nous faire part de votre histoire avec le CHUM?

- ☐ Oui
- ☐ Pas pour l'instant

Je comprends que cette déclaration d'intention demeurera strictement confidentielle et n'est pas juridiquement contraignante. Elle ne remplace pas non plus un testament, une police d'assurance-vie ou un contrat de rente de bienfaisance. Cette déclaration signifie mon engagement envers la viabilité et la pérennité des projets soutenus par la Fondation du CHUM.

**Vos coordonnées**

Nom (en caractères d'imprimerie) : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Vos renseignements personnels pourraient être utilisés pour vous envoyer des communications, tels des renseignements sur nos activités et de la sollicitation. Les détails entourant leur usage sont définis dans la Politique de confidentialité, disponible sur notre site Web. Pour vous désabonner ou restreindre l'usage de cesdits renseignements, communiquez avec nous.

Statut matrimonial

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|---|
| ☐ Célibataire | ☐ Marié(e) | ☐ Conjoint(e) de fait |
| ☐ Divorcé(e) | ☐ Veuf(-euve) | ☐ Séparé(e) |

Le cas échéant, nom du/de la conjoint(e) : _____

Coordonnées du liquidateur

Nom (en caractères d'imprimerie) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Nom du notaire : _____

Votre signature : _____ **Date :** _____

SVP, nous retourner ce formulaire dûment rempli par courriel à donsplanifies@fondationduchum.com ou par la poste au 465, rue McGill, bureau 800, Montréal (Québec) H2Y 2H1.

Merci du fond cœur d'avoir inclus la Fondation du CHUM dans votre testament!