



SEAFARERS' INTERNATIONAL UNION OF CANADA
SYNDICAT INTERNATIONAL DES MARINS CANADIENS



DEATH BENEFIT FORM

NAME				UNION NO.	
ADDRESS				APT.	
CITY		PROVINCE		POSTAL CODE	
DATE OF BIRTH		SOCIAL INSURANCE NO.			
DAY		MONTH		YEAR	

I HEREBY REVOKE ALL PREVIOUS NOMINATIONS OF BENEFICIARY OF DEATH BENEFIT PAYABLE UNDER THE SEAFARERS' MEDICAL PLAN AND MAKE THE FOLLOWING NOMINATION OF BENEFICIARY WITH RESPECT TO THE DEATH BENEFITS PROVIDED NOW OR ANY TIME IN THE FUTURE UNDER THE REGULATIONS OF THE S.M.P., STILL RESERVING TO MYSELF THE PRIVILEGE OF FUTURE CHANGES OF BENEFICIARY

NAME OF BENEFICIARY (PLEASE PRINT)		RELATIONSHIP TO SEAFARER			
ADDRESS OF BENEFICIARY (PLEASE PRINT)		APT.			
CITY		PROVINCE		POSTAL CODE	

SIGNED AT _____ CITY _____ THIS _____ DAY OF _____ 20 _____

SIGNED _____
SIGNATURE OF SEAFARER

WITNESSED BY _____ (PLEASE PRINT) _____ COMPLETE AND SIGN THIS FORM (IN INQ) IN THE PRESENCE OF A BONA FIDE WITNESS AND FORWARD TO:

SIGNATURE OF WITNESS: _____
THE ADMINISTRATOR, SEAFARERS' MEDICAL PLAN
200 - 3131 Pittfield Blvd. Saint-Laurent, QC H4S 1N3

DÉSIGNATION D'UN BÉNÉFICIAIRE

NOM				N° DU SYNDICAT	
ADRESSE				APP.	
VILLE		PROVINCE		CODE POSTAL	
DATE DE NAISSANCE		N° D'ASSURANCE SOCIALE			
JOUR		MOIS		ANNÉE	

JE RENONCE, PAR LA PRÉSENTE, À TOUTES DÉSIGNATIONS ANTÉRIEURES D'UN BÉNÉFICIAIRE À LA PRESTATION DE DÉCÈS PAYABLE PAR LE RÉGIME MÉDICAL DES MARINS ET JE DÉSIGNE LA PERSONNE SUIVANTE COMME BÉNÉFICIAIRE DE TOUTES LES PRESTATIONS PRÉSENTES ET FUTURES EN VERTU DES RÉGLEMENTS DU RÉGIME MÉDICAL DES MARINS, ME RESERVANT LE PRIVILÈGE DE CHANGEMENTS FUTURS DE BÉNÉFICIAIRE.

NOM DU BÉNÉFICIAIRE (ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)		LIEN DE PARENTÉ AVEC LE MARIN			
ADRESSE DU BÉNÉFICIAIRE (ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES)		APP.			
VILLE		PROVINCE		CODE POSTAL	

SIGNÉ À _____ VILLE _____ CE _____ JOURDE _____ 20 _____

SIGNATURE _____
SIGNATURE DU MARIN

TÉMOIN _____ (ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES) _____ COMPLETEZ ET SIGNEZ CETTE FORMULE (À L'ENCRE) EN LA PRÉSENCE D'UN TÉMOIN ET FAITES PARVENIR À:

SIGNATURE DU TÉMOIN _____
L'ADMINISTRATEUR, RÉGIME MÉDICAL DES MARINS
200 - 3131 Pittfield Blvd. Saint-Laurent, QC H4S 1N3