I02-C

受益人指定意向

Beneficiary Designation Intent

开户时填写；家庭情况变化时可以随时更新。

顾问 Advisor：Lucretia Zhang
电话 Tel：(236) 990-2928
邮箱 Email：lucretia.zhx@gmail.com

开户人姓名 Name as on ID

出生日期 DOB (YYYY-MM-DD)

填表日期 Date

账户或计划 Account / plan

保险或投资机构 Institution

> **填写提示**
> 这是您的指定意向，正式指定以保险公司或投资机构的表格为准。几位受益人的比例合计 100%。受益人未成年时，建议同时指定一位受托人代为管理。

一 受益人 Beneficiaries

受益人法定全名	关系	出生日期	比例 %	主/次受益人	可撤销
					☐ 可撤销
					☐ 可撤销
					☐ 可撤销
					☐ 可撤销

未成年受益人的受托人 Trustee for a minor

TFSA 继任持有人 / RRIF 继任年金领取人（通常是配偶） Successor

魁北克居民注意：指定配偶为受益人时，除非注明「可撤销」，否则默认不可撤销。

✓ 确认 Confirmation

以上是我希望的受益人安排。我了解最终以机构正式表格上的指定为准。

签名 Signature

日期 Date