



## TRUSTEE DESIGNATION CARD / CARTE DE DÉSIGNATION DE FIDUCIAIRE

|   |                           |                              |                            |
|---|---------------------------|------------------------------|----------------------------|
| Name of Employer/<br>Nom de l'employeur | Group No(s)/<br>Groupe n° | Division No./<br>Division n° | Class No./<br>Catégorie n° |
| <input type="text"/>                    | <input type="text"/>      | <input type="text"/>         | <input type="text"/>       |

|                                  |                      |                      |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|
| Employee Name / Nom de l'employé |                      |                      |
| Last / Nom de famille            | First / Prénom       | Init. / Initiales    |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

TRUSTEE FOR CHILDREN / FIDUCIAIRE POUR ENFANTS

Relationship to Employee / Lien de parenté à l'employé

Full Name of Trustee (please print) /

Nom au complet du fiduciaire (en caractères d'imprimerie s.v.p.)

I am hereby appointed Trustee to receive any payment due on or after the insured's death to any BENEFICIARY DESIGNATED on record with RBC Insurance who is a minor on the date such payment falls due.

est, par la présente, désigné fiduciaire pour recevoir tout paiement payable à la date du décès de la personne assurée, ou suivant cette date, à tout BÉNÉFICIAIRE DÉSIGNÉ aux dossiers de RBC Assurances qui est un enfant mineur à la date à laquelle ce paiement devient exigible.

I reserve the right to change this designation of trustee. The company assumes no responsibility for the validity or effect of this designation.

Je me réserve le droit de changer la présente désignation de fiduciaire. La compagnie n'assume aucune responsabilité quant à la validité ou l'effet de la présente désignation.

Signed at / this / day of / Yr./  
Signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ An \_\_\_\_\_

WITNESS OTHER THAN BENEFICIARY /  
TÉMOIN AUTRE QUE LE BÉNÉFICIAIRE

SIGNATURE OF EMPLOYEE /  
SIGNATURE DE L'EMPLOYÉ

13090B (Rev. 05/04)

<sup>TM</sup>Trademark of Royal Bank of Canada. RBC Insurance is a registered trademark of Royal Bank of Canada. Used under license.

<sup>MC</sup>Marque de commerce de la Banque Royale du Canada. RBC Assurances est une marque déposée de la Banque Royale du Canada. Utilisées sous licence.