



- Recommended for any minor beneficiary in provinces except Quebec/
Recommandé pour les bénéficiaires mineurs dans toutes les provinces à l'exception du Québec.
- Recommended in all provinces, except Quebec, for any beneficiary who may lack legal capacity/
Recommandé dans toutes les provinces, à l'exception du Québec, pour les bénéficiaires frappés d'incapacité légale.

Name of Employer/ Nom de l'employeur	Group No(s)./ Groupe n°	Division No./ Division n°	Class No./ Catégorie n°

Employee Name / Nom de l'employé

Last/Nom de famille	First/Prénom	Init./Initiales

TRUSTEE FOR MINOR/FIDUCIAIRE POUR MINEURS 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.)

is hereby appointed Trustee to receive any payment due on or after the insured's death to any BENEFICIARY DESIGNATED on record with RBC Life Insurance Company 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 la Compagnie d'assurance vie RBC qui est un enfant mineur à la date à laquelle ce paiement devient exigible.

I reserve the right to change this designation of trustee. RBC Life Insurance Company assumes no responsibility for the validity or effect of this designation.

Je me réserve le droit de changer la présente designation de fiduciaire. La Compagnie d'assurance vie RBC n'assume aucune responsabilité quant à la validité ou l'effet de la présente designation.

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