
AGENCE DU REVENU DU CANADA

J'autorise par les présentes La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa à retenir et à verser le montant d'impôt exigé relativement à la disposition d'une police d'assurance :

Numéro de la police

Nom du titulaire de la police

Signature du titulaire de la police

Numéro d'assurance sociale du Canada

Adresse postale actuelle :

VEUILLEZ RETOURNER LE PRÉSENT FORMULAIRE À L'ADRESSE SUIVANTE :
À l'attention du : Service la comptabilité, La Compagnie d'assurance-vie Wawanesa, 400-200 Main Street,
Winnipeg Manitoba R3C 1A8 TÉLÉC. : 1-888-985-3872

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec le service à la clientèle :

TÉLÉPHONE : 1-800-263-6785 TÉLÉCOPIEUR : 1-888-985-3872

COURRIEL : lifecustserv@wawanesa.com WEB : wawanesalife.com