



RBC Assurances®

**AUTORISATION D'UTILISER LE
NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE**

Compagnie d'assurance vie RBC

CP 1800 SUCC B
MISSISSAUGA ON L4Y 3W6

1-888-604-3434

Nom de l'employeur _____ Groupe n° _____

Nom de l'employé _____ N.A.S. _____

Par la présente, j'autorise la compagnie à se servir de mon numéro d'assurance sociale expressément aux fins d'identification de mon dossier d'assurance, et aux fins de l'impôt, ainsi que pour toute autre question ayant trait à mon régime d'assurance collective.

Signature de l'employé

Date