

Résolution sur le pouvoir de signature

Dénomination sociale de l'Entreprise : _____
Dénomination sociale de l'Entreprise (ci-après désignée l'« **Entreprise** »)

IL EST RÉSOLU QUE :

- Je, soussigné(e), _____, **président(e) et actionnaire unique** de l'Entreprise susmentionnée, suis la seule personne autorisée à signer toute proposition, toute adhésion, toute instruction ou tout autre document de quelque nature que ce soit relatif à tout contrat d'assurance vie individuelle, ou encore, tout contrat de rente applicable à un régime d'épargne non enregistré, souscrit ou à souscrire auprès de **Beneva inc.**

Veillez choisir une des deux options

OU

- Les personnes suivantes sont les seules autorisées par l'Entreprise susmentionnée à signer toute proposition, toute adhésion, toute instruction ou tout autre document de quelque nature que ce soit relatif à tout contrat d'assurance vie individuelle, ou encore, tout contrat de rente applicable à un régime d'épargne non enregistré, souscrit ou à souscrire auprès de **Beneva inc.**

Nom complet

Titre

Signature

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- La signature d'une seule de ces personnes est requise.

OU

- Les signatures de toutes ces personnes sont requises.

SIGNATURE DU SECRÉTAIRE OU DU PRÉSIDENT (obligatoire)

Je, soussigné(e), _____, secrétaire, président(e) ou secrétaire et président(e) de l'Entreprise, certifie par la présente que ce qui précède est une copie conforme et exacte d'une résolution adoptée par le conseil d'administration le ____ jour de _____ 20 ____ et que cette résolution est en vigueur.

χ

Signature