

# Attestation de fonction

Numéro de la proposition ou du compte

Je soussigné (appelé ci-après le «demandeur»), en tant que représentant de \_\_\_\_\_  
(qu'on appelle ci-après l'«organisation»), atteste que :

- 1) toutes les personnes citées dans le présent document occupent, à la date courante, la fonction mentionnée à côté de leur nom;
- 2) la signature apposée par chaque personne à côté de son nom est effectivement la sienne :

chacune de ces personnes est autorisée à signer individuellement, ou

deux de ces personnes sont autorisées à signer ensemble

en lieu et place de l'organisation, tous les documents relatifs au contrat ou à la proposition susmentionné détenu auprès de ou par la Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie ou l'une de ses sociétés affiliées (le «compte»), et tout compte futur pour l'entreprise susmentionnée;

Prénom	Nom
Signature X	Titre

Prénom	Nom
Signature X	Titre

Prénom	Nom
Signature X	Titre

Prénom	Nom
Signature X	Titre

Prénom	Nom
Signature X	Titre

- 3) la présente attestation est accompagnée d'une copie des règlements de l'organisation, des résolutions du conseil d'administration ou des actionnaires et de tout autre document relatif à une autre entité concernant l'autorisation que l'organisation a donnée aux personnes susmentionnées de signer les documents relatifs au compte au nom de l'organisation.

La Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie et ses sociétés affiliées peuvent se fier à cette attestation jusqu'à ce qu'un avis contraire leur soit signifié par écrit.

Signature du demandeur X		Date (jj-mm-aaaa) - -
Prénom (en lettres moulées)	Nom	Titre