



DÉCLARATION DE DON CONFIDENTIELLE – INFORMATIONS SUR MON DON PLANIFIÉ

Je suis heureux de vous informer que j'ai inclus dans mon testament la **Fondation Hôtel-Dieu d'Arthabaska** (également connu sous le nom de la **Fondation À Notre Santé de l'hôpital HDA**) comme bénéficiaire de :

Legs particulier

Montant ou description du legs _____

Legs résiduaire ou legs universel

Assurance vie

Rente ou fiducie

REER / FERR ou autres actifs _____

Totalité ou partie de ma succession advenant le décès de mes héritiers légaux avant moi

J'estime que la valeur actuelle de ce don est de l'ordre de _____ \$ (confidentiel).

Ou

J'ai fait un don par testament à la Fondation, mais je préfère que les détails ne soient pas dévoilés pour le moment.

Je confirme que mon legs ou le produit d'un autre type de don planifié doit être affecté :

Aux besoins identifiés par le conseil d'administration de la Fondation.

De la manière suivante (description de l'affectation souhaitée) :

Je comprends que cette déclaration d'intention demeurera strictement confidentielle et ne sera pas juridiquement contraignante. Elle ne remplacera aucunement un testament, ni une police d'assurance vie ou ni un contrat de rente de bienfaisance.

Nom (en caractères d'imprimerie)

Date de naissance

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Numéro de téléphone

Courriel

S'il y a lieu :

Nom du notaire

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Numéro de téléphone

Courriel

Autres informations (optionnelles) :

Nom de mon liquidateur

Adresse

Ville

Province

Code Postal

Numéro de téléphone

Courriel

Signature

Date

RECONNAISSANCE DU DON PAR TESTAMENT

Pour remercier chacun de ses donateurs ayant fait un don planifié, la Fondation À Notre Santé a créé Les Coeurs d'Or. Ainsi, la Fondation reconnaîtra votre contribution sur son tableau d'honneur et vous invitera à participer à des événements spéciaux.

Bien sûr, la Fondation respecte également les donateurs qui souhaitent demeurer dans l'anonymat.

Veillez nous indiquer :

Oui, veuillez m'inclure à titre de membre Des Coeurs d'Or.

Mon nom devra apparaître comme suit : _____

Oui, veuillez m'inclure dans le programme Des Coeurs d'Or, mais ne pas me reconnaître publiquement dans les listes de cette distinction.

Non, je ne souhaite pas être membre Des Coeurs d'Or, mais je souhaite à mon décès que ma succession soit reconnue et reçoive la visibilité prévue au Programme de reconnaissance.

Non je ne veux aucune visibilité, ni reconnaissance pour mon don par testament.

Nom (en caractères d'imprimerie) _____

Signature _____

Date _____