

LA Société Alzheimer

DE QUÉBEC
CHARLEVOIX - PORTNEUF - QUÉBEC

La Société Alzheimer de Québec ainsi que tous ses précieux bénéficiaires vous remercient chaleureusement pour le don planifié que vous effectuez. Ce sont des gestes comme les vôtres qui nous permettent, chaque jour, d'honorer notre mission en faveur des personnes vivant avec la maladie d'Alzheimer ou d'un autre trouble neurocognitif, et de leurs proches aidants, afin de les soutenir et d'amener un peu plus de légèreté à travers leur quotidien.

Votre don planifié, certes, apportera du baume dans la vie de bien des êtres humains étant concernés dans la région de Québec. Ce pour quoi il est très important pour nous de vous remercier et de vous accorder toute la reconnaissance que vous méritez selon notre politique* prévue à cet effet, à la condition que vous y consentiez. Sachez que rien ne vous oblige toutefois à ce que votre nom soit divulgué.

Informations relatives à votre Don Planifié

Je suis heureux.se de vous informer que j'ai inclus **La Société Alzheimer de Québec** (ou *La Fondation Alzheimer de Québec*) à titre de bénéficiaire :

- D'un legs testamentaire particulier (montant ou bien spécifique)
- D'un legs résiduaire ou d'un legs universel (une partie ou la totalité de vos biens)
- D'une police d'assurance vie
- D'une rente, fiducie ou fonds de dotation
- D'un REER/FERR/CRI/FRV détenu en fonds distincts ou d'autres actifs : _____
- De la totalité ou d'une partie de ma succession advenant le décès de mes héritiers légaux avant moi

Description du legs : _____

Montant du legs : _____ \$ ou _____ % ou estimé _____ \$

J'ai réalisé un don testamentaire à La Société Alzheimer de Québec, mais je préfère ne pas en dévoiler les détails pour le moment.

Je désire conserver l'anonymat de mon don et je refuse toute forme de reconnaissance.
Note : Nous respecterons votre volonté, quelle qu'elle soit. Sachez toutefois qu'en acceptant que votre don soit publicisé, votre geste peut interpellier favorablement d'autres donateurs.

Quant à mes volontés concernant l'affectation de mon **legs** sous forme de don planifié, je souhaiterais qu'il soit dédié :

- Aux besoins identifiés par le conseil d'administration de La Société Alzheimer de Québec.
- De la manière suivante (description de l'affectation souhaitée) :

Je comprends que cette déclaration d'intention demeurera strictement confidentielle et qu'elle n'est pas juridiquement contraignante. Elle ne remplace en aucun cas un testament ni tout autre document juridique ou légal. Elle témoigne toutefois de mon engagement vis-à-vis la pérennité et la vitalité de La Société Alzheimer de Québec.

Nom (caractères d'imprimerie)		
Date de naissance		
Adresse		
Ville	Province	Code Postal
Téléphone	Courriel	

Nom du notaire (caractères d'imprimerie)		
Et / ou nom du liquidateur		
Adresse		
Ville	Province	Code Postal
Téléphone	Courriel	

Signature _____ Date _____

Numéro d'enregistrement : 119007409RR0001.

*N'hésitez pas à vous renseigner à propos de notre politique de reconnaissance envers les donateurs.