



Successions AIR MILES^{MD}

Pour transférer des milles au nom d'un adhérent décédé, veuillez remplir ce formulaire et le retourner, accompagné de tout autre document requis, à AIR MILES par courriel (care@airmiles.ca) ou par télécopieur (1-888-378-2332).

Veuillez joindre une copie de l'un des documents suivants à votre formulaire dûment rempli:

- Certificat de décès du gouvernement provincial, ou
- Déclaration de décès du salon funéraire

Si le nombre de milles transférés est supérieur à 20 000, des documents supplémentaires tels que le certificat de nomination d'un administrateur de succession peuvent également être exigés.

En remplissant ce formulaire et en fournissant les pièces justificatives, le traitement de votre demande sera initié.

Dans certains cas, des documents supplémentaires peuvent être exigés et nous contacterons le représentant de succession pour lui donner plus de renseignements. Si aucun document supplémentaire n'est requis, votre demande sera traitée dans un délai de 10 à 15 jours ouvrables. Tous les transferts sont définitifs.

Pour des problèmes urgents, veuillez communiquer avec le [Centre de service à la clientèle AIR MILES](#).

A : Renseignements sur le compte de l'adhérent décédé

<p>Numéro d'adhérent du défunt (champ obligatoire) : <i>Inscrivez le numéro d'adhérent du défunt ici, sans espaces ou caractères</i></p>	
<p>Prénom et nom du défunt (champ obligatoire) : <i>Nom du défunt tel qu'il apparaît sur son profil d'adhérent AIR MILES</i></p>	

Partie B : Informations du bénéficiaire

Veillez vous assurer que tous les bénéficiaires désignés sont des adhérents AIR MILES actuels. Sinon, ils doivent d'abord s'inscrire au Programme de récompense AIR MILES à airmiles.ca/adherer et accepter les modalités du Programme.

Bénéficiaire 1	
Numéro d'adhérent (champ obligatoire) : <i>Inscrivez le numéro d'adhérent du bénéficiaire ici, sans espaces ou caractères</i>	
Prénom et nom de l'adhérent (champ obligatoire) : <i>Nom tel qu'il apparaît sur son profil d'adhérent AIR MILES</i>	
Montant total de milles Rêves^{MC} à transférer (non applicable s'il y a un seul bénéficiaire)	
Montant total de milles Argent^{MC} à transférer (non applicable s'il y a un seul bénéficiaire)	

Bénéficiaire 2	
Numéro d'adhérent: <i>Inscrivez le numéro d'adhérent du bénéficiaire ici, sans espaces ou caractères</i>	
Prénom et nom de l'adhérent: <i>Nom tel qu'il apparaît sur son profil d'adhérent AIR MILES</i>	
Montant total de milles Rêves^{MC} à transférer	
Montant total de milles Argent^{MC} à transférer	

Bénéficiaire 3

Numéro d'adhérent:

Inscrivez le numéro d'adhérent du bénéficiaire ici, sans espaces ou caractères

Prénom et nom de l'adhérent:

Nom tel qu'il apparaît sur son profil d'adhérent AIR MILES

Montant total de milles Rêves^{MC} à transférer**Montant total de milles Argent^{MC} à transférer**

Bénéficiaire 4

Numéro d'adhérent:

Inscrivez le numéro d'adhérent du bénéficiaire ici, sans espaces ou caractères

Prénom et nom de l'adhérent:

Nom tel qu'il apparaît sur son profil d'adhérent AIR MILES

Montant total de milles Rêves^{MC} à transférer**Montant total de milles Argent^{MC} à transférer**

Partie C : Autorisation

Je déclare et garantis que j'ai le pouvoir de remplir ce formulaire afin que les milles AIR MILES du compte d'adhérent du défunt puissent être transférés au(x) compte(s) d'adhérent du ou des bénéficiaires, tel que décrit ci-dessus.

Nom du représentant de succession (champ obligatoire) : (par exemple, exécuteur, fiduciaire ou administrateur)	
Signature du représentant de succession (champ obligatoire) :	
Date (champ obligatoire) : (JJ/MM/AAAA)	
Numéro de téléphone du représentant de succession pendant la journée (champ obligatoire) : (555-555-5555)	
Adresse courriel du représentant de succession (champ obligatoire) :	