



LEGACY GIFTING TO
THE WEST ISLAND CANCER WELLNESS CENTRE

Please check to appropriate box and present this to your Notary/Lawyer

- Gift from by **WILL** in the amount of _____
- Gift from my **Life Insurance** in the amount of _____
- Gift from my **Retirement fund** in the amount of _____

Name of Gifter/Donor

Signature

Date

DONNÉ DE LEGACY À
Centre de bien-être de l'Ouest-de-l'Île pour
personnes atteintes de cancer

Veillez cocher la case appropriée et la présenter à votre notaire / avocat

- Don de par testament pour un montant de _____
- Don de mon assurance vie pour un montant de _____
- Don de ma caisse de retraite pour un montant de _____

Nom du donateur

Signature du donateur

Date