



ORCHESTRE SYMPHONIQUE
DE MONTRÉAL

Confirmation d'intention de don planifié à l'Orchestre symphonique de Montréal

*Les informations demandées dans ce formulaire resteront confidentielles.
Il est important de le remplir au plus juste de votre connaissance, afin de faciliter la mise en place de votre don planifié.*

Je, _____,
confirme que je souhaite effectuer un don planifié à l'**Orchestre symphonique de Montréal** *.

J'ai nommé l'Orchestre symphonique de Montréal à titre de bénéficiaire :

- ☐ D'un leg universel : la totalité des biens, parfois divisé entre plusieurs bénéficiaires.
Indiquez le % : _____.
- ☐ D'un leg résiduaire : la totalité ou un pourcentage de ce qui reste, après paiement des dettes et legs particuliers.
Indiquez le % : _____.
- ☐ D'un leg particulier : une somme précise ou un bien déterminé.
- ☐ D'un don venant d'une police d'assurance-vie, d'une rente viagère, d'un régime d'épargne-retraite ou d'une caisse de retraite.
Autre : _____.

En respect de mes aspirations philanthropiques, je souhaite dédier mon don planifié à un des volets de la mission de l'OSM :

- ☐ Démocratisation de la musique symphonique.
- ☐ Rayonnement et excellence de l'orchestre.
- ☐ Diversité, équité, inclusion et accessibilité.
- ☐ Projets jeunesse et relève musicale.

Important : Merci de bien vouloir inclure une copie de la clause testamentaire dans laquelle l'OSM est désigné bénéficiaire.

> Montant

Montant connu : _____ Montant estimé : _____

À noter qu'il existe également une possibilité de don planifié au profit de la Fondation de l'Orchestre symphonique de Montréal.
Pour vous renseigner, n'hésitez pas à nous écrire au **cercleWP@osm.ca**.

> Coordonnées personnelles

Prénom, Nom _____ Âge (optionnel) _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

> Coordonnées de votre époux.se / conjoint.e / partenaire de vie *

* À compléter si vous planifiez un engagement à deux.

Prénom, Nom _____ Âge (optionnel) _____

Téléphone _____ Courriel _____

> Coordonnées de votre conseiller juridique (notaire) ou financier

Prénom, Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code Postal _____

Téléphone _____ Courriel _____

> Reconnaissance

En guise de reconnaissance pour votre engagement envers l'Orchestre symphonique de Montréal, nous aimerions souligner votre généreuse contribution dans nos publications et vous convier aux événements du **Cercle Wilfrid-Pelletier**.

Veuillez cocher la ou les options de communications et de visibilité qui vous conviennent :

- ☐ Je consens à ce que mon nom paraisse dans vos publications.
- ☐ Je souhaite être informé des privilèges du Cercle Wilfrid-Pelletier.
- ☐ Je souhaite continuer à me faire solliciter pour un don annuel à l'OSM.
- ☐ Je souhaite conserver l'anonymat.

> Témoignage (optionnel)

Votre générosité est importante pour nous. Nous aimerions connaître les raisons qui l'ont motivée :

**Merci de
soutenir
l'OSM!**

Veuillez poster ce formulaire

 **Par la poste**
Orchestre symphonique de Montréal
1600, rue Saint-Urbain
Montréal (Québec) H2X 0S1

Ou communiquer avec le
département philanthropique,
dons majeurs et planifiés

 **Au téléphone**
514 840-7448

 **Par courriel**
cercleWP@osm.ca