

Students Trust International Plan  
C/O O'Shaughnessy Education Foundation  
The Exchange Tower, PO BOX 427  
130 King Street, W Suite 1800,  
Toronto, Ontario, M5X1E3

Dear Customer Service,

**Re: Remove the name of the Primary Subscriber**

件名 契約者の削除

I request you to remove the primary subscriber's name from the above agreements on the death of the primary subscriber.

Attachment: Proof of death

契約者死亡により、下記契約より契約者を外してください。

添付資料：死亡証明書

Agreement#

証書番号：

Primary Subscriber

契約者：

Joint Subscriber (If any)

準契約者(該当する場合)：

Beneficiary

学資金受取人：

**New Primary Subscriber**

新契約者：

Date of the death

死亡日： 西暦

Current Joint Subscriber Signature

現準契約者ご署名

New Primary Subscriber Signature

新契約者ご署名

Dated this \_\_\_\_\_(day) of \_\_\_\_\_(month) \_\_\_\_\_(year)

日付

日

月

年