FORMULAIRE DE TRANSFERT EN NATURE POUR LES CONTRATS DE FPG CONCENTRIQUE CI DE L'EMPIRE VIE

Dans ce formulaire, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. Le « mandataire » signifie à la fois le mandataire et l'intermédiaire. *Le masculin singulier est utilisé comme générique pour désigner des personnes dans le seul but de ne pas alourdir le texte.*

Veuillez utiliser ce formulaire pour les transferts en nature comme indiqué dans les *Lignes directrices de transfert pour les contrats de FPG Concentrique CI de l'Empire Vie*. Tous les transferts doivent porter sur le même type de contrat (p. ex., FPG Concentrique CI de l'Empire Vie 75/75 à FPG Concentrique CI de l'Empire Vie 75/75).

Effacer le formulaire

1. Détails du contrat

Numéro du contrat

Prénom du titulaire ou du titulaire bénéficiaire	Initiale	Nom de famille
Prénom du titulaire ou du titulaire bénéficiaire	Initiale	Nom de famille

2. Type de transfert

◯ Mandataire au mandataire ◯ Mandataire au nom du client ◯ Nom du client au mandataire ◯ Nom du client au nom du client

3. Directives de transfert

DE Courtier/mandataire (s'il y a lieu)	Code de courtier/mandataire
À Courtier/mandataire (s'il y a lieu)	Code de courtier/mandataire

Type de compte :

◯ non enregistré à non enregistré^ ◯ REER à REER* ◯ FERR à REER* ◯ CELI à CELI
◯ non enregistré à REER ◯ FERR à FERR* ◯ REER à FERR*+

^ Pour les transferts de mandataire au nom du client, veuillez utiliser les formulaires CI-D-0011 et le *Formulaire de déclaration relative à l'imposition des comptes étrangers (FATCA/NCD) pour les contrats de FPG Concentrique CI de l'Empire Vie* (particuliers) ou CI-C-0044 (société).

* Comprend les contrats immobilisés. Nous pourrions exiger des documents supplémentaires.

+ Pour les conversions d'un REER au nom du client à un FERR, veuillez utiliser le formulaire CI-INP-130 – *Demande de transformation d'un REER en un FERR pour les contrats de FPG Concentrique CI de l'Empire Vie*.

4. Renseignements sur le bénéficiaire pour un transfert au nom du client seulement

Pour ajouter des bénéficiaires supplémentaires, utilisez le formulaire CI-D-0017 – *Désignation de bénéficiaires pour les contrats de FPG Concentrique CI de l'Empire Vie*.

Si le régime est immobilisé en vertu d'une législation sur les pensions, les droits de l'époux/du conjoint de fait du rentier peuvent avoir préséance sur la désignation de bénéficiaire. Lorsque la loi l'exige, il faut soumettre le formulaire de renonciation du conjoint applicable pour désigner un bénéficiaire.

Si vous nommez plus d'un bénéficiaire et que vous n'indiquez pas la part de chacun en pourcentage, toute prestation payable au décès sera divisée de façon égale entre tous les bénéficiaires survivants. Si le rentier n'est pas le titulaire et qu'aucun bénéficiaire n'est nommé, le bénéficiaire sera changé par défaut au titulaire, sinon le bénéficiaire sera par défaut la succession du rentier.

Mineurs : Un bénéficiaire mineur ne recevra pas directement les prestations. À l'extérieur du Québec, vous devez désigner un fiduciaire qui recevra toute prestation au nom d'un bénéficiaire mineur. Au Québec, le parent ou le tuteur légal recevra toute prestation au nom d'un bénéficiaire mineur, à moins que vous n'ayez créé une fiducie officielle. Lorsque le bénéficiaire atteint la majorité, il recevra directement toute prestation qui lui est due, à moins que vous n'ayez créé une fiducie officielle et que cette fiducie soit en vigueur au moment du versement de la prestation.

Désignations de bénéficiaire subsidiaire : Un bénéficiaire subsidiaire devient le bénéficiaire si tous les premiers bénéficiaires désignés sont décédés avant le rentier. Un bénéficiaire subsidiaire désigné est toujours révocable.

Désignation de bénéficiaire révocable/irrévocable : Une désignation de premier bénéficiaire est révocable, à moins que vous n'ayez coché la case « Irrévocable ». Au Québec, si un conjoint marié ou en union civile est désigné comme premier bénéficiaire, cette désignation est irrévocable, à moins d'avis contraire. Si vous désignez un premier bénéficiaire de façon irrévocable, vous ne pouvez pas changer ou révoquer ce bénéficiaire ni exercer certains droits et privilèges, comme des retraits, des cessions ou le transfert de la propriété, sans le consentement du bénéficiaire irrévocable. **Un bénéficiaire irrévocable d'âge mineur ne peut pas fournir son consentement.** Ainsi, si le bénéficiaire irrévocable est mineur, vous ne pouvez pas changer ou révoquer ce bénéficiaire ni exercer certains droits et privilèges, à moins d'obtenir un jugement du tribunal, là où la loi le permet.

CI GESTION MONDIALE D'ACTIFS | Empire Vie MD

4. Renseignements sur le bénéficiaire pour un transfert au nom du client seulement (suite)

Premier bénéficiaire

Prénom	Initiale	Nom de famille ou dénomination sociale de la société/l'entité

Lien avec le rentier (au Québec, lien avec le titulaire/titulaire bénéficiaire)	○ Parts égales OU ○ _____ %	○ Révocable ○ Irrévocable

Prénom	Initiale	Nom de famille ou dénomination sociale de la société/l'entité

Lien avec le rentier (au Québec, lien avec le titulaire/titulaire bénéficiaire)	○ Parts égales OU ○ _____ %	○ Révocable ○ Irrévocable

Bénéficiaire subsidiaire

Prénom	Initiale	Nom de famille ou dénomination sociale de la société/l'entité

Lien avec le rentier (au Québec, lien avec le titulaire/titulaire bénéficiaire)	○ Parts égales OU ○ _____ %

Prénom	Initiale	Nom de famille ou dénomination sociale de la société/l'entité

Lien avec le rentier (au Québec, lien avec le titulaire/titulaire bénéficiaire)	○ Parts égales OU ○ _____ %

5. Renseignements sur le conseiller

J'ai déterminé les intérêts de tiers et vérifié l'identité de tout titulaire bénéficiaire.

Prénom du conseiller	Nom de famille

Code de courtier	Code de conseiller

Signature du conseiller **X**	Date j j - m m - a a a a
Signature du maître de stage (s'il y a lieu, au Québec seulement) **X**	Date j j - m m - a a a a

6. Déclaration, attestation, autorisation, consentement et autorisation relative aux opérations

En signant à la section 6, je confirme que j'ai lu, compris et accepté les énoncés faits dans ce formulaire à la section intitulée Déclaration, attestation, autorisation, consentement et autorisation relative aux opérations.

Pour tous les transferts

Si ce transfert est :

a) d'un compte non enregistré (nom du client ou mandataire) à un compte enregistré de mandataire; ou

b) d'un compte enregistré au nom du client à un compte enregistré de mandataire; ou

c) d'un CELI au nom du client à un CELI de mandataire,

je révoque par la présente toute désignation précédente de bénéficiaire, d'héritier de la rente, de titulaire remplaçant et de titulaire subsidiaire, s'il y a lieu. Je comprends et accepte les affirmations suivantes :

- les demandes présentées dans ce formulaire sont traitées conformément aux dispositions et aux minimums applicables au contrat;
- la protection contre une saisie des créanciers pourrait ne pas être possible si le contrat est au nom d'un mandataire;
- certaines garanties et certaines valeurs basées sur la valeur des unités de catégorie de fonds acquises dans des fonds distincts ne sont pas garanties;
- les dispositions suivantes feront partie du contrat vers lequel j'effectue le transfert et modifieront les dispositions applicables de la *Brochure documentaire et dispositions du contrat* :
  - options de frais de sortie : les barèmes des frais de vente différés et des frais modiques pour les fonds transférés demeureront les mêmes;
  - le transfert peut me permettre d'effectuer un dépôt dans le nouveau contrat au-delà de l'âge limite pour des dépôts, dans le cas des fonds transférés seulement;
  - les garanties à l'échéance et au décès demeurent intactes;
- la répartition dans les fonds demeura intacte. Les directives concernant les virements prévus, les débits préautorisés et le programme de retraits automatiques relativement au contrat faisant l'objet du transfert ne sont pas transférables;
- ce transfert peut avoir des incidences fiscales et il m'incombe d'obtenir tout avis fiscal ou juridique nécessaire;

6. Déclaration, attestation, autorisation, consentement et autorisation relative aux opérations

Je reconnais que :

- l'Empire Vie conservera les renseignements contenus dans la présente demande et tous les documents pertinents dans mon dossier. Mon dossier permet à l'Empire Vie et à ses employés, agents ou représentants, sur une base continue, d'évaluer cette demande, d'en apprécier le risque, d'évaluer toute demande de règlement que moi-même ou mes bénéficiaires pourrions présenter en vue d'obtenir des prestations ou d'autres avantages, d'administrer mon dossier, de répondre à toute question que je pourrais avoir au sujet de cette demande ou de mon dossier en général et de me procurer tout renseignement relativement à mon dossier et aux produits et services de l'Empire Vie;
- mon dossier sera conservé au siège social de l'Empire Vie. L'accès à mon dossier est limité aux membres du personnel, aux agents, aux représentants et aux tiers fournisseurs de services de l'Empire Vie, tel qu'il est requis pour accomplir leurs fonctions. L'Empire Vie peut utiliser des tiers fournisseurs de services situés à l'intérieur ou à l'extérieur du Canada pour le traitement et l'entreposage de mes renseignements personnels. Les renseignements personnels qui sont traités ou stockés dans une autre juridiction peuvent être assujettis aux lois de cette juridiction, ce qui peut permettre leur divulgation aux tribunaux, aux autorités d'application de la loi ou aux autres autorités gouvernementales de cette juridiction dans certaines circonstances;
- j'ai autorisé l'Empire Vie à recueillir, à utiliser et à divulguer des renseignements personnels à mon sujet sur une base continue aux fins de la gestion de mon dossier. Je comprends que si je retirais ce consentement, l'Empire Vie ne serait plus en mesure d'évaluer ma proposition, ni aucune demande de règlement ou encore d'accorder des prestations ou des paiements de revenu, et pourrait alors annuler le contrat à sa discrétion. Si tel est le cas, ni mes héritiers légaux ni moi-même ne pourrons alors exercer aucun droit en vertu du contrat;
- j'ai été avisé du nom de tous les conseillers qui ont accès à mon information personnelle et à mon contrat.

Autorisation relative aux opérations

J'autorise :

- l'Empire Vie à accepter les directives de mon conseiller afin de procéder à des opérations financières et non financières, y compris, mais sans s'y limiter, des achats, des retraits, des virements et des réinitialisations, conformément à mes directives et aux dispositions du contrat;
- l'Empire Vie à fournir les confirmations, les relevés et autres documents à un tiers, nommé dans la section 3, s'il y a lieu.

Je reconnais que l'Empire Vie puisse effectuer toute opération autorisée demandée en mon nom et que je paierai à l'Empire Vie tous frais et/ou charges exigibles découlant de ces opérations.

Je comprends et conviens que l'Empire Vie ne pourra d'aucune façon être tenue responsable de toute perte ou de tout dommage que je pourrais subir ou de toute demande de règlement, exigence ou poursuite de quelque nature que ce soit qui pourrait être déposée par moi-même ou mes héritiers, mes bénéficiaires, mes liquidateurs et/ou mes administrateurs ou tout autre tiers, du fait que l'Empire Vie a procédé aux opérations demandées.

Pour les transferts à un mandataire

J'autorise :

- la nomination du mandataire à titre d'agent;
- l'Empire Vie à livrer les avis de confirmation, les relevés et autres documents au mandataire et d'accepter les directives du mandataire afin d'effectuer des opérations financières et non financières incluant, mais sans s'y limiter, des achats, des retraits, des virements et des réinitialisations conformément à mes directives et aux dispositions du contrat.

Une photocopie ou une image de l'autorisation signée pour transmettre ces renseignements a la même valeur que l'original.

7. Signatures

Signature du fiduciaire ou de l'agent du fiduciaire ACTUEL pour comptes enregistrés de mandataire (sceau du courtier acceptable pour mandataire) **X**		Date j j - m m - a a a a
Signature du NOUVEAU fiduciaire ou du NOUVEL agent du fiduciaire pour comptes enregistrés de mandataire (sceau du courtier acceptable pour mandataire) **X**		Date j j - m m - a a a a
Signature du titulaire/titulaire subsidiaire (ou premier signataire autorisé pour société titulaire) **X**	Province	Date j j - m m - a a a a
Deuxième signataire autorisé du titulaire/titulaire bénéficiaire (pour société titulaire ou titulaire conjoint) **X**	Province	Date j j - m m - a a a a

Le bénéficiaire irrévocable et/ou le cessionnaire soussigné consentent par les présentes aux modifications du contrat et reconnaissent que celles-ci peuvent avoir un effet sur les prestations en vertu du contrat.

Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu) **X**	**Signature du cessionnaire** (s'il y a lieu) **X**

GESTION MONDIALE D'ACTIFS | Empire Vie

Les contrats sont établis par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.

CONCENTRIQUE et CENTRE DE PROPOSITIONS EN LIGNE CONCENTRIQUE sont des marques de commerce de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. EMPIRE VIE et le logo de l'Empire Vie sont des marques déposées de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. Certains noms, mots, phrases, graphiques ou images pourraient constituer des raisons sociales, des marques déposées ou non déposées ou des marques de service de Placements CI inc. qui sont utilisées avec permission. BLACK CREEK est une marque de commerce de Black Creek Investment Management Inc. utilisée avec permission. GESTION MONDIALE D'ACTIFS CI est une dénomination sociale enregistrée de Placements CI inc.