

# FORMULAIRE DE MODIFICATION DES PRODUITS DE PLACEMENT DE CONCORDIA

Dans le présent document, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.

Nom de famille du titulaire	Prénom	Numéro de police
-----------------------------	--------	------------------

## Directives

Si vous désirez retirer un montant d'une des options de placement et que ce montant est inférieur au montant déposé actuellement dans l'option en cause, veuillez indiquer le pourcentage que vous désirez transférer dans la colonne 1. Si vous désirez retirer le solde d'une option de placement quelconque, veuillez préciser que vous transférez 100 % de l'option. Lorsque vous transférez des sommes à plusieurs options de placement, veuillez indiquer le montant devant être affecté à chaque option choisie dans la colonne 2, et ceci sous forme de pourcentage du montant total du dépôt qui fait l'objet du transfert. Le total de tous les transferts figurant dans la colonne 2 doit correspondre à 100 %. Lorsque vous indiquez un changement des dépôts futurs, toutes les directives antérieures seront annulées.

Fonds de placement	(1) Transfert de	(2) Transfert à	(3) Dépôts futurs	(4) Dépôts ponctuels supplémentaires
<b>Option d'intérêt quotidien</b>	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
<b>Options d'intérêt garanti</b>				
3 ans	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
5 ans	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
10 ans	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
<b>Options d'intérêt indiciel</b>				
Indiciel TSE	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Indiciel boursier américain	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Indiciel international	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Indiciel de la nouvelle économie américaine	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Indiciel européen	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Indiciel des obligations canadiennes	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Indiciel japonais	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
<b>Fonds distincts</b>				
Fonds d'actions	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Fonds d'obligations	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Fonds de croissance spécial	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Fonds équilibré stratégique	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
<b>Total</b>		<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>

## Accusé de réception et de lecture de la Brochure documentaire

J'ai (Nous avons) pris connaissance des renseignements et des chiffres figurant dans la Brochure documentaire pour les polices comportant des options de placement variables dans les fonds distincts.

Il est entendu que certaines prestations et valeurs ne sont pas garanties par la police et que la Brochure documentaire ne constitue pas un contrat.

Je comprends (Nous comprenons) en outre le traitement fiscal du revenu annuel attribué que génèrent les fonds et les conditions fiscales appliquées lors du transfert, du rachat ou de l'échéance d'un fonds.

Par la présente, je (nous) accuse (accusons) réception de la Brochure documentaire relative aux options de placement variables dans les fonds distincts.

Fait à

Date (jj/mmm/aa)

Signature du témoin

X

Signature du titulaire\*\*

X

Signature du témoin

X

Signature du titulaire\*\*

X

\*\* S'il s'agit d'une compagnie, il faut la signature de deux signataires autorisés avec les titres.

MC Marque de commerce de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. Les polices sont établies par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.