

DEMANDE DE MODIFICATION DES OPTIONS DE PLACEMENT POUR UN RER COLLECTIF OPTION PLUS

Dans la présente demande, "Empire Vie" s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.

Employeur/association	Numéro de régime	Numéro de certificat
Nom de famille du titulaire	Prénom	Initiales

Virement entre les options de placement existantes

Veuillez utiliser cette répartition pour les cotisations futures

EN PROVENANCE DE :	Montant (% ou \$)	À VIRER DANS :	Montant (% ou \$)
Option de trésorerie		Option de trésorerie	
Option à intérêt garanti - précisez la période :		Option à intérêt garanti - précisez la période :	
Options de fonds distincts		Options de fonds distincts	
Fonds du marché monétaire - Cat. A		Fonds du marché monétaire - Cat. A	
Fonds d'obligations - Cat. A		Fonds d'obligations - Cat. A	
Fonds de revenu - Cat. A		Fonds de revenu - Cat. A	
Fonds équilibré - Cat. A		Fonds équilibré - Cat. A	
Fonds de répartition de l'actif - Cat. A		Fonds de répartition de l'actif - Cat. A	
Fonds mondial de dividendes - Cat. A		Fonds mondial de dividendes - Cat. A	
Fonds de dividendes - Cat. A		Fonds de dividendes - Cat. A	
Fonds d'actions canadiennes - Cat. A		Fonds d'actions canadiennes - Cat. A	
Fonds d'actions Élite - Cat. A		Fonds d'actions Élite - Cat. A	
Fonds d'actions de petites sociétés - Cat. A		Fonds d'actions de petites sociétés - Cat. A	
Fonds de valeur américaine - Cat. A		Fonds de valeur américaine - Cat. A	
Fonds indiciel d'actions américaines - Cat. A		Fonds indiciel d'actions américaines - Cat. A	
Fonds équilibré mondial - Cat. A		Fonds équilibré mondial - Cat. A	
Fonds d'actions mondial - Cat. A		Fonds d'actions mondial - Cat. A	
Fonds mondial de petites sociétés - Cat. A		Fonds mondial de petites sociétés - Cat. A	
Fonds d'actions étrangères - Cat. A		Fonds d'actions étrangères - Cat. A	
Fonds de portefeuille conservateur - Cat. A		Fonds de portefeuille conservateur - Cat. A	
Fonds de portefeuille équilibré - Cat. A		Fonds de portefeuille équilibré - Cat. A	
Fonds de portefeuille de croissance modérée - Cat. A		Fonds de portefeuille de croissance modérée - Cat. A	
Fonds de portefeuille de croissance - Cat. A		Fonds de portefeuille de croissance - Cat. A	
Fonds de portefeuille de croissance dynamique - Cat. A		Fonds de portefeuille de croissance dynamique - Cat. A	

Réinvestissement des Options à intérêt garanti venant à échéance

À moins d'avis contraire, les réinvestissements des Options à intérêt garanti doivent être effectués comme suit :

Fonds venus à échéance - Option à intérêt garanti :	Montant (% ou \$)	À réinvestir dans :
Préciser la période :		
Préciser la période :		

Cotisations futures

Changer le montant des retenues salariales de _____ \$ à _____ \$ par _____ et les affecter de la manière suivante :

	Montant (% ou \$)	Options de fonds distincts	Montant (% ou \$)
Option de trésorerie		Fonds d'actions Élite - Cat. A	
Options à intérêt garanti		Fonds d'actions de petites sociétés - Cat. A	
Préciser la période :		Fonds de valeur américaine - Cat. A	
Préciser la période :		Fonds indiciel d'actions américaines - Cat. A	
Options de fonds distincts		Fonds équilibré mondial - Cat. A	
Fonds du marché monétaire - Cat. A		Fonds d'actions mondial - Cat. A	
Fonds d'obligations - Cat. A		Fonds mondial de petites sociétés - Cat. A	
Fonds de revenu - Cat. A		Fonds d'actions étrangères - Cat. A	
Fonds équilibré - Cat. A		Fonds de portefeuille conservateur - Cat. A	
Fonds de répartition de l'actif - Cat. A		Fonds de portefeuille équilibré - Cat. A	
Fonds mondial de dividendes - Cat. A		Fonds de portefeuille de croissance modérée - Cat. A	
Fonds de dividendes - Cat. A		Fonds de portefeuille de croissance - Cat. A	
Fonds d'actions canadiennes - Cat. A		Fonds de portefeuille de croissance dynamique - Cat. A	

Déclaration et autorisation

Je comprends et consens à ce que :

- les demandes présentées dans ce formulaire soient traitées conformément aux règles administratives de l'Empire Vie ainsi qu'aux dispositions et aux minimums applicables au régime.
- tout dépôt au titre du certificat soit de la responsabilité du titulaire.

Une photocopie ou une image numérisée de la présente autorisation dûment signée a la même valeur que l'original.

Signature du titulaire X	Signature du (des) bénéficiaire(s) irrévocable(s) (s'il y a lieu) X	Date (jj/mmm/aa)
Signature du cotisant (si régime du conjoint et que les retenues salariales sont révisées) X		Date (jj/mmm/aa)