

# AUTORISATION LIMITÉE RELATIVE AUX OPÉRATIONS

Dans le présent document, « Empire Vie » s'entend de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie et « titulaire » s'entend du titulaire bénéficiaire de contrats détenus par un mandataire/intermédiaire.

Les mots employés au masculin s'entendent également du féminin, selon le contexte.

Nom du titulaire du contrat (prénom, second prénom, nom de famille)		Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Numéro(s) de contrat		
Nom du conseiller	Code du conseiller	Code de courtier/représentant FundSERV

## Autorisation, attestation et consentement du titulaire du contrat

**J'autorise** l'Empire Vie à accepter les directives de \_\_\_\_\_ « **mon conseiller** » afin d'exécuter des transactions financières et non financières, y compris, notamment, des achats, des retraits, des virements et des réinitialisations, conformément à mes directives et aux dispositions de la police. Je paierai à l'Empire Vie tous frais et/ou charges exigibles découlant de ces transactions.

### Je comprends que :

- si je désigne un mandataire ou un intermédiaire pour qu'il agisse en mon nom, l'Empire Vie lui fournira les confirmations, les relevés et autres documents, à moins qu'il ne lui donne des directives différentes;
- l'Empire Vie acceptera et agira selon les directives de mon conseiller sans aucune autre confirmation de ma part. Je peux toutefois mettre fin à cette autorisation en tout temps en avisant l'Empire Vie par écrit.

**Je comprends et j'accepte par la présente** que l'Empire Vie ne pourra d'aucune façon être tenue responsable de toute perte ou tout dommage que je pourrais subir ou de toute réclamation, demande, action ou perte de quelque nature que 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 procède à des opérations autorisées par moi-même en vertu du présent document.

**Je reconnais avoir lu, compris et accepté les modalités précitées de cette Autorisation limitée relative aux opérations.**

<b>Signature du titulaire (ou signature du premier signataire autorisé, s'il s'agit d'une société titulaire)</b> X	<b>Date (jj/mm/aaaa)</b>
---	--------------------------

Nom du titulaire en lettres moulées (et titre, s'il signe pour une société/entité)

<b>Signature du second signataire autorisé (s'il s'agit d'un titulaire conjoint ou d'une société titulaire)</b> X	<b>Date (jj/mm/aaaa)</b>
--	--------------------------

Nom du titulaire en lettres moulées (et titre, s'il signe pour une société/entité)

## Attestation, consentement et entente du conseiller

**Je reconnais** avoir revu cette Autorisation limitée relative aux opérations avec le titulaire du contrat.

**Je consens** à respecter les dispositions de cette Autorisation limitée relative aux opérations et à m'y conformer.

**Je conviens et j'accepte** d'indemniser et d'exonérer pleinement l'Empire Vie relativement à toute réclamation, demande, action ou perte de quelque nature que ce soit que l'Empire Vie pourrait subir du fait qu'elle agit ou se fonde sur cette Autorisation limitée relative aux opérations.

<b>Signature du conseiller</b> X	<b>Date (jj/mm/aaaa)</b>
-------------------------------------	--------------------------

