

4.0 Demande de modification de la période de placement au réinvestissement d'une OIG

Au réinvestissement de la période de l'OIG le ||| - ||||||||, veuillez modifier la période de placement à _____ an(s) et :

- Me garantir le taux d'intérêt d'aujourd'hui** - Le taux d'intérêt appliqué sera le plus élevé entre le taux d'intérêt en vigueur au moment de la signature de ce formulaire et celui en vigueur à la date du réinvestissement pour la période précisée ci-dessus. Si ce formulaire est signé plus de quarante-cinq (45) jours avant la date de réinvestissement, le taux d'intérêt garanti sera celui en vigueur quarante-cinq (45) jours avant le réinvestissement pour la période précisée ci-dessus. L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie doit recevoir ce formulaire à son siège social dans les deux (2) jours ouvrables suivant la date de signature.
- Option de revenu d'intérêts demandée** - Mensuellement Annuellement
Veuillez joindre un **CHÈQUE ANNULÉ** ou un formulaire de DPA de votre institution financière.

5.0 Rachats

- Rachat complet** **Rachat partiel** (minimum de 250 \$) _____ \$ **Brut** ou **Net** (des frais et de l'impôt applicables)
- Envoi d'un chèque
- Dépôt par transfert électronique de fonds- Veuillez joindre un **CHÈQUE ANNULÉ** ou un formulaire de DPA de votre institution financière.
- Dépôt à la **NOUVELLE** proposition n° : _____ (Les fonds seront répartis selon les directives indiquées dans la proposition.)
- Dépôt à la police/au contrat **EXISTANT(E)** n°* : _____ (Veuillez indiquer les directives de placement à la section 3.0.)
- * Veuillez consulter les *Lignes directrices de transfert concernant les Programmes de placement Élite et Élite XL* avant de remplir ce formulaire.

5.1 Rachats prévus Nouveau ou Changement

(Veuillez joindre un **CHÈQUE ANNULÉ** ou un formulaire de DPA de votre institution financière.)

Fréquence

- Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Date de début (du 1^{er} au 28^e jour du mois)

||| - ||||||||

Rachats partiels automatiques – offerts pour les fonds distincts seulement – rachat partiel minimal de 250 \$

Montant _____ \$ **Brut** ou **Net** (des frais et des taxes applicables)

Paiements de revenu de retraite (FRR/FRV/FRVR/FRRI/FRRP)

- Paiement minimal tel que prévu par la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada)
- Paiement maximal tel que prévu par la législation provinciale/fédérale sur les pensions (fonds immobilisés)
- Montant nivelé de : _____ \$ **Brut** ou **Net** (des frais et des taxes applicables)

VEUILLEZ INDICER LA RÉPARTITION DES RETRAITS À LA SECTION 3.0 POUR TOUT RACHAT PARTIEL.

Nous préleverons automatiquement le solde du paiement à partir du fonds dont la valeur de marché est la plus élevée s'il n'y a pas assez d'argent dans l'un des fonds.

Pour les retraits de 10 000 \$ ou plus d'un contrat non enregistré, veuillez remplir la section ci-dessous :

6.0 Processus double de vérification de l'identité du titulaire

Veuillez entrer l'information requise dans la section « Source » et fournir les documents indiqués lorsque vous soumettez la présente formulaire. Fournissez des documents de DEUX différentes sources fiables d'information (source 1, source 2 et/ou source 3). Une source fiable est une source d'information émanant d'un émetteur digne de confiance.

Nous acceptons une version originale des documents ou une copie télécopiée, numérisée ou électronique des documents originaux. Tous les documents doivent être à jour, valides, lisibles et authentiques et les deux documents ne peuvent provenir du même émetteur.

- SOURCE 1 :**
- Facture d'un fournisseur canadien de services publics
 - Document d'évaluation de l'impôt foncier délivré par un gouvernement canadien
 - Certificat d'immatriculation du véhicule délivré par un gouvernement canadien
 - Relevés de prestations délivrés par un gouvernement canadien
 - Pièce d'identité avec photo émise par un gouvernement canadien
 - Document délivré par l'Agence du revenu du Canada tel qu'un avis de cotisation
 - Relevé T4, relevé d'emploi, relevé de compte de placement notamment pour un REER ou un CIG émis au Canada

- SOURCE 2 :**
- Document délivré par un gouvernement canadien :
 - Pièce d'identité avec photo
 - Carte de résidence permanente ou certificat de citoyenneté
 - Certificat de naissance original ou certificat de mariage
 - Documents de divorce
 - État de compte du cotisant au RPC/RRQ
 - Document d'une agence canadienne d'évaluation du crédit (indiquant la présence de deux comptes ou marges de crédit actifs pendant au moins six mois), document de crédit canadien existant depuis au moins six mois ou document d'assurance (habitation, automobile, vie)
 - Visa de voyage délivré par un gouvernement étranger

- SOURCE 3 :**
- Un relevé bancaire ou de carte de crédit
 - Un état de compte de prêt hypothécaire
 - Une lettre d'une entité financière confirmant l'existence d'un compte de dépôt, de carte de crédit ou de prêt

Source et type de document (p. ex., source 1 – facture d'un fournisseur de services publics)

Nom de la personne comme indiqué sur le document

N° de compte ou de référence

7.0 Personnes politiquement exposées et dirigeants d'une organisation internationale

1. Avez-vous, ou l'un de vos proches parents* a-t-il, ou l'une des personnes qui vous sont étroitement associées a-t-elle déjà :**

a) occupé l'un des postes suivants au cours des cinq dernières années au Canada?

- gouverneur général, lieutenant-gouverneur, ou chef d'un gouvernement fédéral ou provincial;
- membre du Sénat ou de la Chambre des communes, ou membre d'une assemblée législative provinciale;
- sous-ministre du gouvernement fédéral ou d'un gouvernement provincial, ou un poste équivalent;
- chef d'un organisme gouvernemental fédéral ou provincial;
- chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative;
- maire d'une ville, d'un village ou d'une municipalité rurale ou métropolitaine;
- président d'une société détenue en propriété exclusive par Sa Majesté du chef du Canada ou d'une province;
- officier militaire avec rang de général ou rang supérieur;
- juge d'une cour d'appel provinciale, de la Cour d'appel fédérale ou de la Cour suprême du Canada; ou
- ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur.

b) occupé l'un des postes suivants dans un pays autre que le Canada?

- chef d'État ou de gouvernement;
- membre du conseil exécutif de gouvernement ou d'une assemblée législative;
- chef ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative;
- sous-ministre ou titulaire d'une charge de rang équivalent;
- dirigeant d'une agence gouvernementale;
- officier militaire avec rang de général ou rang supérieur;
- juge;
- président d'une banque ou d'une société d'État; ou
- ambassadeur ou attaché ou conseiller d'un ambassadeur.

2. Êtes-vous, ou l'un de vos proches parents* est-il, ou l'une des personnes qui vous sont étroitement associées est-elle le dirigeant d'une organisation internationale± ou d'une organisation établie par une organisation internationale±±?**

Pour les questions 1 et 2 :

Titulaire 1 oui non Si « oui », veuillez fournir des détails : _____

Titulaire 2 oui non Si « oui », veuillez fournir des détails : _____

3. Précisez l'origine des fonds pour la transaction en question (c.-à-d. provenance de l'argent) :

- revenu d'entreprise (p. ex., dividendes et primes accordées aux cadres) revenu d'emploi fonds de pension
- cadeaux vente d'actifs héritage autre : _____

4. Précisez l'origine de la richesse (c.-à-d. provenance de la richesse accumulée par le ou les titulaires) :

- entreprise fiducie familiale revenu d'emploi placements immobilier héritage
- autre : _____

* Un proche parent correspond à un enfant, une mère, un père, un époux/conjoint uni civilement/conjoint de fait, la mère ou le père de votre époux/conjoint uni civilement/conjoint de fait ou l'enfant de votre mère ou de votre père.

** Une personne étroitement associée est une personne avec qui le titulaire a un fort lien, que ce soit pour des raisons professionnelles ou personnelles.

± Le dirigeant d'une organisation internationale est la personne principalement responsable de diriger l'organisation, tel qu'un président ou un chef de la direction.

±± Une organisation internationale est établie par les gouvernements de plusieurs pays au moyen d'un accord officiel signé par les gouvernements; p. ex., la Banque mondiale, le Fonds monétaire international, l'Organisation mondiale de la Santé, le Forum international de l'énergie et la Cour pénale internationale.

8.0 Débits préautorisés (DPA) Début ou Changement (Veuillez remplir la section 3.0.)

Le dépôt minimal : 30 \$ pour Élite et 100 \$ pour Élite XL

Fréquence

Hebdomadaire Aux deux semaines Bimensuelle (deux fois par mois) Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuelle

Montant

\$

Date de début des DPA

| | | - | | | - | | | | | | |

- Selon les renseignements bancaires actuels
 Compte figurant sur le chèque annulé ci-joint – Veuillez joindre un **CHÈQUE ANNULÉ** ou le formulaire de DPA de votre institution financière.

9.0 Réinitialisation des garanties sur les prestations à l'échéance et au décès

Veuillez réinitialiser les garanties sur les prestations à l'échéance et au décès pour cette police (maximum de deux (2) réinitialisations autorisées par année civile)*.

* Les réinitialisations ne sont pas offertes sur les fonds enregistrés de revenu de retraite. La date limite pour une réinitialisation correspond au 31 décembre de l'année au cours de laquelle le rentier atteint l'âge de 80 ans. Certains régimes peuvent ne pas y être admissibles.

10.0 Directives spéciales

11.0 DÉCLARATION ET AUTORISATION

Je comprends et je consens à ce que :

- les demandes présentées sur ce formulaire soient traitées conformément aux règles administratives et aux exigences minimales;
- tout dépôt à la police incombe au titulaire. Les chèques pour ces dépôts sont payables à l'ordre de l'Empire Vie;
- si j'ai demandé un programme de retraits automatiques, les paiements continueront tant qu'il y aura une valeur suffisante dans ma police pour couvrir les paiements requis plus les frais et l'impôt applicables, ou jusqu'à ce que je retire ma demande au moyen d'un avis écrit à l'Empire Vie;
- si j'ai demandé la réinitialisation des prestations garanties à l'échéance et au décès, qu'il reste au moins 10 ans jusqu'à l'échéance et que je présente ma demande avant le 31 décembre de l'année au cours de laquelle le rentier atteint l'âge de 80 ans, la date d'échéance sera reportée conformément aux dispositions de la police, si celles-ci le permettent. Si la date d'échéance ne peut être reportée, je comprends que la réinitialisation ne pourra pas avoir lieu;
- les débits préautorisés (DPA) s'appliquent aux dépôts additionnels et aux primes régulières prévues;
- l'entente de DPA peut être annulée dans les 10 jours suivant la date d'envoi d'un avis écrit par l'Empire Vie ou par moi-même; en cas d'annulation des DPA, les primes subséquentes seront alors payables à l'Empire Vie selon l'une ou l'autre des modalités offertes, conformément aux dispositions de la police. Pour plus d'information au sujet du droit d'annuler une entente de DPA ou pour obtenir un exemplaire du formulaire d'annulation, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter le site www.paiements.ca;
- aux fins de cette entente, tout débit de mon compte sera traité comme un DPA personnel;
- **je renonce à mon droit de recevoir un avis avant que tout retrait ne soit effectué ainsi qu'à mon droit de recevoir un avis de tout changement du montant du retrait automatique;**
- je sais que certains droits d'exercer un recours existent dans le cas où un débit ne serait pas conforme à cette entente. J'ai le droit de recevoir un remboursement pour tout retrait qui ne serait pas autorisé ou conforme à cette entente de DPA. Pour obtenir plus de renseignements sur mes droits d'exercer un recours, je peux communiquer avec l'Empire Vie ou visiter le site www.paiements.ca;
- **pour les requêtes concernant mes DPA, je peux communiquer par :**
Téléphone : 1 800 561-1268 Télécopieur : 1 800 419-4051 Courriel : placement@empire.ca

J'autorise :

- l'Empire Vie à prélever les paiements mensuels de la prime tels que requis et selon mes directives. Je comprends que ces montants peuvent être variables, et augmenter ou diminuer;
- mon institution financière à honorer tout retrait (débit) de mon compte ou dépôt (crédit) à mon compte et à retourner à l'Empire Vie tout montant déposé auquel je n'ai pas droit;
- l'Empire Vie à effectuer toute opération précitée, conformément aux droits, aux dispositions et aux conditions de la police.

Une photocopie ou une image de cette « Déclaration et autorisation » dûment signée a la même valeur que l'original.

Signature du titulaire (ou du premier signataire autorisé si le titulaire est une société)

X

Date

| j | j | - | m | m | - | a | a | a | a |

Signature du 2^e signataire autorisé (s'il s'agit d'une société titulaire ou d'un titulaire conjoint)

X

Date

| j | j | - | m | m | - | a | a | a | a |

Dans le cas d'un compte de société, d'un compte bancaire conjoint personnel ou du compte d'une autre personne que le titulaire ou le rentier, veuillez signer ci-dessous.

Signature du titulaire de compte (si différent du titulaire et majeur)

X

Prénom du titulaire de compte

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom de famille

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu) **Je consens à toute opération demandée.**

X

Date

| j | j | - | m | m | - | a | a | a | a |

Signature du cessionnaire (s'il y a lieu)

X

Date

| j | j | - | m | m | - | a | a | a | a |

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et tout document justificatif à l'Empire Vie :

Par la poste :

Empire Vie
259, rue King Est
Kingston ON K7L 3A8

Par télécopieur : 1 800 419-4051

Par courriel : investment@empire.ca

^{MD} Marque déposée de L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie. Les polices sont établies par L'Empire, Compagnie d'Assurance-Vie.

