

6. Directives de retrait

Nom du fonds	Code de fonds	Directives de retrait
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
	<input type="text"/>	%
TOTAL (doit totaliser 100 %)		%

7. Directives spéciales

8. Déclaration, attestation, autorisation et consentement

Je demande à l'Empire Vie :

- de transformer mon régime d'épargne en un fonds de revenu de retraite;
- de prendre les dispositions pour faire enregistrer ce contrat à titre de fonds de revenu de retraite en vertu de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de toute autre loi applicable.

Je comprends et j'accepte que :

- le contrat demeure assujéti aux dispositions de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de toute autre loi applicable ainsi que, s'il y a lieu, de tout avenant relatif à des fonds immobilisés, et que toutes les prestations tirées du contrat seront assujétiées à l'impôt en vertu de cette loi;
- toutes les autres conditions du contrat actuel demeurent inchangées et toute déclaration, tout consentement ou toute autorisation précédemment fourni de ma part demeure en vigueur;
- toute autorisation limitée relative aux opérations précédemment accordée demeure en vigueur et permet à mon conseiller d'effectuer certaines opérations relatives aux options de placement détenues dans le contrat, sans directive écrite de ma part;
- moi-même ou l'Empire Vie pouvons mettre fin à toute entente de transfert électronique de fonds, et ce, 10 jours après la date d'envoi d'un avis écrit.

J'autorise mon institution financière :

- à honorer tout dépôt (crédit) à mon compte, comme indiqué à la section 4 de cette demande;
- à retourner à l'Empire Vie toute somme déposée à laquelle je n'ai pas droit.

Signature du titulaire/rentier

X

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

X

Signature du témoin

X

Prénom du témoin

Nom de famille

Fait à (ville et province)

Date