

FORMULAIRE DE MODIFICATION, D'AJOUT OU DE REMISE EN VIGUEUR DE L'OPTION DE DÉPÔT ADDITIONNEL (ODA)

Utilisez ce formulaire pour :

- ajouter un avenant d'ODA à une police AssurMax^{MD} ou Optimax Patrimoine^{MD} 10 primes, 20 primes ou primes viagères en vigueur avec l'option de participation des bonifications d'assurance libérée (BAL) ou de la protection enrichie dans les 24 mois suivant la date de la police (pourvu que la date de la police soit le 1^{er} octobre 2019 ou après cette date);
- faire augmenter le dépôt mensuel ou annuel à l'ODA jusqu'à concurrence du dépôt annuel maximal dans le cadre de l'ODA;
- faire un dépôt ponctuel à l'ODA jusqu'à concurrence du dépôt annuel maximal dans le cadre de l'ODA;
- remettre en vigueur les dépôts à l'ODA dans les 36 mois suivant la date du dernier achat de BAL dans le compte de l'ODA.

Nous utiliserons les renseignements bancaires existants pour les dépôts à l'ODA une fois que l'avenant d'ODA sera ajouté ou que les dépôts à l'ODA auront été remis en vigueur pour les polices pour lesquelles les débits préautorisés (DPA) mensuels sont déjà en place.

Pour passer de la facturation directe aux DPA mensuels, remettre les DPA en vigueur si le dernier retrait par DPA a eu lieu il y a plus de 12 mois ou modifier vos renseignements bancaires, vous devez aussi remplir le formulaire C-0170 - Débits préautorisés (DPA).

Vous devez soumettre une illustration en vigueur lorsque vous ajoutez un avenant d'ODA.

Le formulaire *Demande de remise en vigueur et/ou de modification de la police (C-0048)* et une preuve d'assurabilité satisfaisante sont requis pour ajouter un avenant d'ODA à une police plus de 24 mois après la date de la police (celle-ci doit être le 1^{er} octobre 2019 ou plus tard) ou remettre en vigueur les dépôts à l'ODA lorsque le dernier achat de BAL du compte de l'ODA s'est produit il y a plus de 36 mois.

Le formulaire *Demande de remise en vigueur et/ou de modification de la police (C-0048)* dûment rempli et une preuve d'assurabilité satisfaisante sont requis pour augmenter les dépôts mensuels ou annuels à l'ODA ou faire des dépôts ponctuels à l'ODA supérieurs au dépôt maximal annuel ou viager dans le cadre de l'ODA.

Numéro de la police <input type="text"/>		
<input type="radio"/> Ajouter l'avenant d'ODA - dépôt à l'ODA _____ \$		
<input type="radio"/> Augmenter le dépôt mensuel ou annuel à l'ODA* - montant _____ \$		
<input type="radio"/> Dépôt ponctuel à l'ODA* - montant inclus dans ce formulaire _____ \$ (chèque à l'ordre de l'Empire Vie)		
<input type="radio"/> Remettre en vigueur les dépôts à l'ODA - montant _____ \$		
* ne peut pas être supérieur au dépôt maximal annuel à l'ODA		
Catégorie d'usage du tabac	Assuré 1	Assuré 2
Un fumeur est une personne qui a, dans les 12 derniers mois, fumé plus de 12 gros cigares ou fait usage de tout autre produit du tabac, incluant la cigarette, la cigarette électronique, le cigarillo, la pipe, le tabac à chiquer, les timbres ou la gomme à la nicotine ou les noix de bétel.	<input type="radio"/> fumeur <input type="radio"/> non-fumeur	<input type="radio"/> fumeur <input type="radio"/> non-fumeur
Remplissez cette section si vous ajoutez un avenant d'ODA à une police en vigueur :		
Si vous répondez « oui » à l'une des questions suivantes, veuillez fournir des précisions dans la section « Information additionnelle ».		
À la connaissance de la personne soussignée :		
• Y a-t-il eu un changement à l'état de santé de l'une des personnes assurées depuis la date de la police inscrite à la page des données de la police? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
• Au cours des 12 derniers mois, est-ce que l'une des personnes assurées a consulté ou a été traitée par un médecin? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
• Au cours des 12 derniers mois, est-ce que l'une des personnes assurées s'est vue refuser une protection d'assurance vie ou accorder une protection d'assurance vie avec surprime? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
Remplissez cette section si vous remettez en vigueur des dépôts à l'ODA :		
Si vous répondez « oui » à l'une des questions suivantes, veuillez donner des précisions dans l'espace fourni. À la connaissance de la personne soussignée :		
• Y a-t-il eu un changement à l'état de santé de l'une des personnes assurées depuis la date du dernier achat des BAL dans le compte de l'ODA? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
• Au cours des 12 derniers mois, est-ce que l'une des personnes assurées a consulté ou a été traitée par un médecin? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		
• au cours des 12 derniers mois, est-ce que l'une des personnes assurées s'est vue refuser une protection d'assurance vie ou accorder une protection d'assurance vie avec surprime? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non		

