

## Autorisation de virement de placements enregistrés FERR, FRV, FRRI, FRRP or FRVR

Complétez le présent formulaire pour effectuer un virement à un régime de revenu de retraite collectif de Manuvie.

- Remplissez les sections ci-après et envoyez le formulaire à l'institution cédante.
- Au besoin, conservez une copie pour vos dossiers.
- Le virement NE DONNERA PAS lieu à une déclaration de revenus ni à la production d'un reçu fiscal officiel.

Vous trouverez ce formulaire en ligne en ouvrant une session dans votre compte avec votre identifiant Manuvie à l'adresse [gpmanuvie.ca/retraite](http://gpmanuvie.ca/retraite). Les formulaires sont dans la page d'accueil, sous « Liens rapides » ou « Renseignements utiles ».



**Vous n'avez pas encore d'identifiant Manuvie?**

Inscrivez-vous maintenant pour accéder à votre compte en tout temps sur notre site Web sécurisé. Rendez-vous sur [gpmanuvie.ca/retraite](http://gpmanuvie.ca/retraite), cliquez sur « Ouvrir une session » et suivez les instructions pour établir votre identifiant Manuvie.

**Veillez remplir les champs lisiblement en caractères d'imprimerie. N'oubliez pas de signer et de dater le formulaire.**

Besoin d'aide? Appelez le Service à la clientèle de Manuvie au 1 888 388-3288.

### 1. Vos renseignements personnels

Nom de famille		Prénom		Initiale
Adresse postale (numéro, rue et appartement)		Ville	Province	Code postal
NAS	Numéro de téléphone	Poste	Adresse de courriel (s'il y a lieu)	

### 2. Instructions à l'intention de l'institution cédante

Nom de l'institution cédante				
<b>VIREMENT À PARTIR DE :</b>				
Address		Ville	Province	Code postal
Numéro de compte/contrat	<b>OU</b>	Numéro de régime collectif	Numéro de certificat	

**Indiquez le type de virement (cochez une seule case).**

Totalité des sommes détenues en espèces

**OU**

Somme partielle en espèces (précisez les comptes et les sommes ci-dessous.)

Totalité <input type="checkbox"/> Somme <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et numéro de certificat ou numéro de contrat	Date du virement (jj/mmmm/aaaa)
	Description du placement		
Totalité <input type="checkbox"/> Somme <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et numéro de certificat ou numéro de contrat	Date du virement (jj/mmmm/aaaa)
	Description du placement		
Totalité <input type="checkbox"/> Somme <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et numéro de certificat ou numéro de contrat	Date du virement (jj/mmmm/aaaa)
	Description du placement		

Totalité <input type="checkbox"/> Somme <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et numéro de certificat ou numéro de contrat	Date du virement (jj/mmmm/aaaa)
	Description du placement		
Totalité <input type="checkbox"/> Somme <input type="checkbox"/>	Montant du placement	Symbole et numéro de certificat ou numéro de contrat	Date du virement (jj/mmmm/aaaa)
	Description du placement		

### 3. Instructions à l'intention de Manuvie (institution destinataire)

Institution destinataire <b>Manuvie, Épargne-retraite collective, 2000 rue Mansfield, bureau 1410, Montreal (Québec) H3E 3A2</b>		
Numéro de contrat collectif	Numéro de participant	Numéro de client 10_-----
Type de compte: <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> RERI <input type="checkbox"/> CRI <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> RRA		

**Instructions** de placement pour ce dépôt.

Fournissez vos instructions de placement ci-dessous (les codes et les noms des fonds ainsi que les détails y afférents se trouvent en ligne à l'adresse [www.manuvie.ca/PRO](http://www.manuvie.ca/PRO)). Aucun virement au régime RevenuPlus Collectif n'est possible.

Code du fonds	Nom du fonds	Pourcentage
		%
		%
		%
		%
		%
		%
<b>Le total doit être 100%</b>		

### 4. À l'usage de l'institution cédante

Type de compte: <input type="checkbox"/> REER <input type="checkbox"/> CRI <input type="checkbox"/> RERI <input type="checkbox"/> FERR <input type="checkbox"/> FRII <input type="checkbox"/> FRV <input type="checkbox"/> FRRP <input type="checkbox"/> RRE <input type="checkbox"/> FRVR			
S'agit-il d'un régime de conjoint? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui -- Si vous avez répondu « Oui », fournissez ci-dessous les renseignements sur le cotisant :			
Nom de famille	Prénom	Initiale	NAS
Sommes immobilisées <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, confirmation ci-jointe.		Loi applicable	
Personne-ressource	Titre	Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur
Signature de la personne autorisée		Date (jj/mmmm/aaaa)	

## 5. Veuillez lire et signer



Par la présente, je demande le virement de l'actif de mon compte et des placements conformément aux instructions fournies ci-dessus.

J'autorise la réalisation de la totalité ou d'une partie de mes placements, j'accepte qu'acquitter tous les frais et je consens à tous les rajustements liés à cette opération.

Signature du titulaire du compte	Date (jj/mmmm/aaaa)
----------------------------------	---------------------

Bénéficiaire irrévocable : Je consens au virement de l'actif du compte.

Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)	Date (jj/mmmm/aaaa)
---	---------------------

## Renseignements personnels

Nous recueillons, utilisons et divulguons vos renseignements personnels dans le but de traiter votre demande. Nous divulguons vos renseignements personnels, aux employés autorisés, aux agents, aux représentants, aux institutions financières et autres parties avec lesquelles nous traitons dans le cadre de l'émission et de la gestion de vos produits et services, maintenant et à l'avenir. Nous divulguons également vos renseignements personnels lorsque des prestataires de services en ont besoin pour fournir leurs services (par exemple, traitement de données, programmation, stockage de données et l'impression). Sauf restrictions contractuelles, vos renseignements personnels peuvent être consultés ou transmis à l'intérieur ou à l'extérieur du Canada et peuvent être soumis aux lois en vigueur dans ces territoires. Vous pouvez retirer votre consentement sous réserve de restrictions légales et contractuelles. Vous avez également le droit de consulter et de corriger les renseignements que nous possédons à votre sujet. Pour en savoir plus, consulter notre Politique de protection des renseignements personnels à [Manuvie.ca](http://Manuvie.ca) ou nous envoyer un courriel à l'adresse suivante: [Canada\\_Privacy@manulife.ca](mailto:Canada_Privacy@manulife.ca).

## Envoyez-nous vos documents en ligne



C'est plus rapide et plus sûr que le courriel ou la poste.

Dans l'appli Services mobiles Manuvie, ouvrez une session avec votre identifiant Manuvie (choisissez Épargne-retraite collective). Dans le menu en haut à gauche, sélectionnez votre nom pour accéder à votre profil, puis **Envoyer des documents**.

**Ou**

À partir d'un ordinateur ou d'une tablette, utilisez votre identifiant Manuvie pour ouvrir une session dans votre compte à l'adresse [gpmanuvie.ca/retraite](http://gpmanuvie.ca/retraite). Sous « Liens rapides » **ou** « Renseignements utiles », dans la page d'accueil, repérez **Envoyer des documents**.

Si vous devez poster le formulaire, envoyez-le à l'une de ces adresses.

### À l'extérieur du Québec :

Manuvie  
Épargne-retraite collective  
C. P. 396  
Waterloo (Ontario) N2J 4A9  
Télécopieur : 1 866 945-5110

### Au Québec :

Manuvie  
Épargne-retraite collective  
2000, rue Mansfield, bureau 1410  
Montréal (Québec) H3A 3A2  
Télécopieur : 1 866 945-5109