

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

Les modifications prennent effet à la date de réception du présent formulaire par le siège social de Manuvie.

Si vous participez à plus d'un régime, veuillez remplir un formulaire distinct pour chaque régime auquel les modifications s'appliquent.



Ce formulaire est également accessible à l'adresse www.manuvie.ca/PRO dans la section « Gérez votre régime ».

Envoyez-nous des documents en ligne

Envoyez-nous votre formulaire dûment rempli en ouvrant une session dans votre compte en ligne à l'adresse manuvie.ca/PRO.

Recherchez l'option **Envoyer des documents** à la page d'accueil, sous l'onglet Mon compte.

Pas encore inscrit?

Accédez à votre épargne en tout temps au moyen de notre site Web sécurisé. Rendez-vous à l'adresse manuvie.ca/PRO et cliquez sur Ouvrir une session pour lancer le processus d'inscription.

- Changement de nom
- Changement d'adresse
- Changement de numéro de tél.
- Changement de bénéficiaire(s)
- Changement de rentier successeur
- Changement relatif aux versements
- Modification des renseignements bancaires

Renseignements généraux

Veillez inscrire le nom de participant figurant actuellement dans nos dossiers lorsque vous présentez une demande de changement de nom.

Numéro de contrat	Numéro de participant	Numéro de client À l'usage de Manuvie
Nom de famille du participant (tel qu'il figure dans nos dossiers)		Prénom

Changement de nom

Nom	Prénom	
Signature du témoin (ne peut pas être un bénéficiaire si un changement de bénéficiaire[s] est demandé)		Date (jj/mmmm/aaaa)
Nom du témoin (en caractères d'imprimerie)		

Changement de coordonnées

Nouvelle adresse postale (numéro, rue et appartement)				
Ville	Province	Code postal	Numéro de téléphone	Poste
Nouveau numéro de téléphone		Nouvelle adresse de courriel		

Changement de bénéficiaire(s)

Une désignation de bénéficiaire **révocable** peut être changée en tout temps.

Une désignation de bénéficiaire **irrévocable** ne peut pas être changée sans le consentement écrit du bénéficiaire désigné. Le père, la mère ou un tuteur ne peut pas donner de consentement au nom d'un mineur ayant été désigné comme bénéficiaire irrévocable.

Si vous souhaitez désigner plus de trois bénéficiaires, joignez au présent formulaire une feuille distincte contenant le nom de chaque bénéficiaire et le pourcentage des sommes dues devant leur être versées.

Si votre compte contient des fonds immobilisés et que vous avez un conjoint à la date de votre décès, il est possible que, en vertu des lois applicables, les sommes dues soient versées à votre conjoint sans égard aux bénéficiaires que vous avez désignés.

Si votre bénéficiaire est mineur à votre décès, le fiduciaire désigné sur le présent formulaire agira en son nom.

Si vous ne désignez pas de rentier successeur ni de bénéficiaire, les sommes dues seront versées à vos ayants droit.

Cochez la case ci-contre si vous joignez au formulaire une liste de bénéficiaires additionnels. Le cas échéant, veuillez signer et dater la liste.

Nom du bénéficiaire	Lien	Pourcentage des sommes dues

Les bénéficiaires désignés ci-dessus sont considérés comme révocables, à moins que vous n'indiquiez qu'ils sont « irrévocables ».

Si vous habitez au Québec :

La désignation d'un conjoint comme bénéficiaire est considérée comme irrévocable, à moins d'indication contraire. Si vous voulez que la désignation d'un conjoint comme bénéficiaire soit révocable, cochez la case suivante : Désignation révocable

Fiduciaire d'un bénéficiaire mineur désigné ci-dessus (ne s'applique pas au Québec)

Toute somme à verser à un bénéficiaire mineur doit être versée en fiducie au fiduciaire dont le nom est indiqué ci-dessous.

Au Québec, les sommes dues seront versées en fiducie au tuteur du bénéficiaire mineur.

Nom du fiduciaire	Lien
-------------------	------

En tant que bénéficiaire irrévocable, je consens par la présente au changement de bénéficiaire demandé ci-dessus.

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

Changement de rentier successeur (doit être le conjoint)

Remarque : Toute modification du rentier successeur peut avoir une incidence négative sur l'option de rente réversible.

Veillez joindre la preuve d'âge de votre conjoint.

Annulation de la désignation du rentier successeur Ajout d'un rentier successeur Changement de rentier successeur

Nom du rentier successeur (prénom et nom)	Lien avec le rentier
---	----------------------

En tant que bénéficiaire irrévocable, je consens par la présente au changement de rentier successeur.

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

Changement relatif aux versements

Veillez choisir une option de versement.

Remarque : Vous devez retirer une somme égale ou supérieure au minimum du FRR à compter de la deuxième année civile du contrat. Si vous choisissez le minimum du FRR, les versements doivent débuter l'année civile suivante.

Les versements sont prélevés proportionnellement de chaque fonds de placement en fonction de votre actif total.

Les versements sont prélevés des fonds de placement selon le pourcentage indiqué dans le tableau.

Type de versement (Cochez une case)

Minimum du FRR, FRV, FRRI, FRRP et FRVR Maximum du FRV, du FRRI ou du FRVR Montant brut spécifié : _____ \$

Options de retrait*

Veillez sélectionner l'une des options de retrait suivantes :

Proportionnel à l'actif

Pondération

Veillez limiter vos instructions de retrait aux 9 cases fournies ci-dessous. Le total doit être égal à 100 %.

Code du fonds	Pourcentage	Code du fonds	Pourcentage	Code du fonds	Pourcentage
	%		%		%
	%		%		%
	%		%		%
Total					%

Ordre établi

Les cases 1 à 9 « Ordre de retrait » indiquent, en ordre de priorité, les fonds que Manuvie utilisera pour effectuer les versements; elle épuisera le solde de chaque fonds dans cet ordre. Veillez limiter vos instructions de retrait aux 9 cases fournies ci-dessous.

Ordre de retrait	Code du fonds	Ordre de retrait	Code du fonds	Ordre de retrait	Code du fonds
1		4		7	
2		5		8	
3		6		9	

* Remarque : Si vous n'avez pas fourni d'instructions de retrait ou si celles-ci ne peuvent pas être satisfaites, Manuvie traitera le retrait selon l'option Proportionnel à l'actif.

Périodicité des versements

Mensuelle
 Trimestrielle
 Semestrielle
 Annuelle

Date du début des versements

Précisez une date, du 1^{er} au 28

Mois et année du premier versement

Retenues d'impôt (Cochez une case)

Retenues minimales uniformes **OU**
 Pourcentage précisé par le client _____ %

* Ce pourcentage doit être égal ou supérieur aux minimums régis par la loi et s'appliquera au montant de versement brut.

Modification des renseignements bancaires – Virement automatique

Le virement automatique n'est offert que pour les comptes bancaires canadiens.

Vous DEVEZ joindre un chèque portant la mention « NUL » au présent formulaire.

Nom de l'institution financière		
⑈ ⑆ 0 8 ⑈ ⑆ 0 ⑆ 1 2 2 ⑈ 5 4 0 ⑆ 0 0 0 ⑆ ⑈ 0 0 ⑆ ⑆ ⑆ ⑆ ⑆ ⑈		
Numéro de domiciliation	Numéro de l'institution	Numéro de compte

Signature

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



Avez-vous quelque chose à nous envoyer?

Envoyez-nous votre formulaire dûment rempli en ligne en ouvrant une session dans votre compte en ligne à l'adresse manuvie.ca/PRO. Recherchez l'option **Envoyer des documents** à la page d'accueil, sous l'onglet Mon compte.

L'option **Envoyer des documents** est plus rapide et plus sécuritaire que l'envoi de documents par courriel.

Pas encore inscrit?

Accédez à votre épargne en tout temps au moyen de notre site Web sécurisé. Rendez-vous à l'adresse manuvie.ca/PRO et cliquez sur Ouvrir une session pour lancer le processus d'inscription.

Ayez à portée de main votre numéro de client unique ainsi que votre numéro d'assurance sociale pour procéder à l'inscription. Vous trouverez votre numéro de client unique sur votre lettre de bienvenue ou sur un récent relevé.

Directives d'envoi

Envoyez le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Manuvie
Solutions Retraite collectives
2000, rue Mansfield, bureau 1410
Montréal (Québec) H3A 3A2
Télécopieur : 1 866 945-5109