

Fonds distincts de la Canada Vie  
Garantie de 75/75  
Garantie de 75/100  
Garantie de 100/100

## Directives relatives aux propositions visant une police de la Canada Vie détenue par le prête-nom / l'intermédiaire

### Document exigé par la Canada Vie pour le traitement d'une police détenue par le prête-nom / l'intermédiaire

- Proposition visant une police de fonds distincts de la Canada Vie détenue par le prête-nom / l'intermédiaire (imprimé **F46-7296**) : Veuillez remplir toutes les parties pertinentes. La section 14 doit être remplie quelles que soient les circonstances. La version papier de cette proposition n'est pas disponible. Imprimer la proposition et faire des copies additionnelles, soit une pour le ou les proposants, une pour le prête-nom, une pour l'intermédiaire et une pour le conseiller (selon le cas).

### Autres documents qui pourraient être requis (disponibles dans le RéseauRep sous Formulaires et procédures > Investissements)

- Vérification de l'identité d'un tiers (imprimé **F46-8708**)
- Détermination du statut de personne politiquement vulnérable (EPV) (imprimé **F17-8294**)
- Questionnaire à l'intention des proposants/propriétaires qui sont des entités (imprimé **F17-8295**)
- Formulaire Classification fiscale internationale d'une entité (imprimé **F17-8945**)
- Entente de frais série privilégiée 2 (imprimé **F46-8458**)
- Entente relative aux frais pour la série Partenaire (imprimé **F46-11047**)
- Formulaire relatif aux actifs admissibles du ménage (imprimé **F46-8459**)
- Formulaire d'attestation relatif au Fonds immobilier (imprimé **F99-0683**) : Ce formulaire doit être rempli et signé par les proposants qui sélectionnent le Fonds immobilier. Aucune nouvelle cotisation au Fonds immobilier ne sera acceptée si ce formulaire dûment rempli et signé n'a pas été fourni.

### Formulaires de demande de

- Demande de modifications – Modifications – primes, substitutions, date de la garantie applicable à l'échéance et fonds sur lequel les frais d'option sont prélevés (imprimé **F46-5959**)
- Demande de modifications – Rachats (imprimé **F46-5965**)
- Rachats planifiés aux termes de comptes détenus par un prête-nom/intermédiaire (imprimé **F46-8723**)
- Service de rééquilibrage (imprimé **F46-7908**)

### Comment remplir la section 2

#### Si vous avez recours à un intermédiaire

- Indiquez B2B Banque et le nom de votre courtier.

#### Lorsqu'il y a un prête-nom

- Indiquez seulement le nom de votre courtier.

### Option de frais d'acquisition

Vous ne pouvez pas investir dans plusieurs séries au sein d'une même police.

Il faut obtenir l'approbation de la Canada Vie pour investir dans les options de la série privilégiée 1, de la série privilégiée 2 et de la série privilégiée Partenaire. Un montant minimal doit être investi et il vous faut conserver un montant déterminé dans les produits admissibles spécifiques. Des documents supplémentaires peuvent être exigés lorsque vous investissez dans les options de la série privilégiée 1, de la série privilégiée 2, de la série Partenaire ou de la série privilégiée Partenaire.

Consultez [canadavie.com](http://canadavie.com)   @CanadaVie  @canada\_vie  @CanadaLifeCo

Numéro de téléphone sans frais : **1 888 252-1847**



Code du conseiller

## Proposition visant une police de fonds distincts de la Canada Vie détenue par le prête-nom / l'intermédiaire

Numéro de référence du courtier / de l'intermédiaire
Numéro(s) d'ordre électronique
Nom et code du distributeur / de l'AGD (le cas échéant)
Numéro de police (réservé à la Canada Vie)

Dans la présente proposition, les termes « vous », « votre », « vos », « nous », « notre », « nos » et « je » se rapportent, selon le cas, au proposant, rentier ou propriétaire de la police de fonds distincts de la Canada Vie. L'expression « la Canada Vie » désigne La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie.

- **Veillez remplir toutes les parties pertinentes. La section 14 doit être remplie quelles que soient les circonstances.**
- **Si certains renseignements demandés n'ont pas été fournis, nous pouvons restreindre les transactions jusqu'à ce que tous les renseignements requis aient été fournis.**
- **Dans le cas où le rentier sera également le propriétaire de la police, il n'est pas nécessaire de remplir la section 11.**
- **Faire des copies additionnelles, soit une pour le ou les proposants, une pour le prête-nom, une pour l'intermédiaire et une pour le conseiller (selon le cas).**

Aux sections 3.11, 3.12 et 3.13 des dispositions contractuelles, les termes REER, REER de conjoint, FERR et FERR de conjoint comprennent les REER en fiducie externe et les FERR en fiducie externe.

This form is also available in English.

### 1. Renseignements sur le compte

Cochez une case

Dans le cas d'un compte enregistré, le propriétaire de la police sera le fiduciaire.

<input type="checkbox"/> Compte non enregistré	<input type="checkbox"/> REER (comprend les RER de conjoint, CRI, RERI et REIR)
	<input type="checkbox"/> FERR (comprend les FRR de conjoint, FRV, FRVR et FRFP)
	<input type="checkbox"/> CELI
Nom du fiduciaire (information requise dans le cas d'un REER / FERR / CELI)	

### 2. Agent autorisé et prime initiale

Toujours indiquer le nom du courtier et, s'il y a un intermédiaire, remplir la partie qui le concerne.

Nom de l'intermédiaire (le cas échéant)	Code de l'intermédiaire
Nom du courtier (le prête-nom si aucun intermédiaire n'est désigné)	Code du courtier
Montant total de la prime initiale : _____ \$	
Si vous souscrivez une rente de revenu, indiquez le montant ou le pourcentage de la prime qui servira à la constitution de la rente : _____	
(La prime devra être affectée au code de fonds correspondant, selon le niveau de garantie choisi à la section 4.)	
Indiquer la série à laquelle la prime sera affectée (cochez une case)	
<input type="checkbox"/> Série standard - option avec frais d'acquisition (AFA) / option avec frais d'acquisition différés (FAD) / option avec reprise de commission (ARC)	
<input type="checkbox"/> Série privilégiée 1 - option avec frais d'acquisition (AFA) / option avec frais d'acquisition différés (FAD) / option avec reprise de commission (ARC)	
<input type="checkbox"/> Série Partenaire (AFA)	
<input type="checkbox"/> Série privilégiée Partenaire (AFA)	
<input type="checkbox"/> Série privilégiée 2 - option avec frais d'acquisition (AFA)	
Il faut obtenir l'approbation de la Canada Vie pour investir dans les options série privilégiée 1, série privilégiée 2 et de la série privilégiée Partenaire. Un montant minimal doit être investi et il vous faut conserver un montant déterminé dans les produits admissibles spécifiques. Des documents supplémentaires peuvent être exigés lorsque vous investissez dans les options série privilégiée 1, de la série privilégiée 2, de la série Partenaire ou de la série privilégiée Partenaire.	

### 3. Renseignements sur le proposant

Dans le cas d'un compte enregistré, le « proposant » est le rentier du REER, FERR ou CELI en fiducie externe.

Dans le cas d'un compte non enregistré, le « proposant » sera le propriétaire de la police.

Nom (prénom, initiale, nom de famille)	<input type="checkbox"/> Homme	<input type="checkbox"/> Femme
Date de naissance (jour/mois/année)	Numéro d'assurance sociale	Adresse (numéro et rue, numéro d'appartement)
Ville	Province	Code postal

**Ne pas inscrire une case postale, une R.R. ou « poste restante »; veuillez indiquer l'adresse municipale / le lieu physique.**



## 6. Renseignements supplémentaires sur le ou les proposant(s)

Cochez une case

**Dans le cas des particuliers seulement – Quel document utilisez-vous pour la vérification de votre identité?** (Il doit s'agir de l'original d'une pièce d'identité avec photo valide délivrée par une instance gouvernementale.)

Permis de conduire  Passeport

Document émis par un gouvernement canadien (fédéral ou provincial) (préciser) \_\_\_\_\_

Numéro du document :

Date de délivrance du document (le cas échéant)  
(jour/mois/année) :

Date d'expiration (le cas échéant)  
(jour/mois/année) :

Territoire de compétence (ville, comté, province, pays)

Profession / titre du poste (indiquez la profession ou le titre du poste précédent si la personne ne travaille pas actuellement) :

Nature des responsabilités

Employeur :

Domaine d'activité de l'employeur :

**À noter** : Si le proposant est sans emploi ou retraité, la profession antérieure ainsi que l'employeur précédent du proposant et le domaine d'activité de l'employeur précédent (s'il y a lieu) doivent être fournis dans l'espace ci-dessous.

**Êtes-vous citoyen des États-Unis ou résident américain aux fins de l'impôt sur le revenu des États-Unis?**  Oui  Non

Dans l'affirmative, indiquez votre numéro d'identification fiscale (NIF): \_\_\_\_\_

**Êtes-vous un résident aux fins de l'impôt d'un pays ou d'une région autre que le Canada ou les États-Unis?**  Oui  Non

Dans l'affirmative, indiquez votre ou vos territoires de résidence aux fins de l'impôt : \_\_\_\_\_

Indiquez votre numéro d'identification fiscale (NIF) : \_\_\_\_\_

**Si vous n'avez pas de NIF pour un territoire en particulier, veuillez en préciser la raison au moyen de l'un des choix suivants :**

J'ai présenté une demande de NIF (ou en présenterai une), mais je n'ai pas encore reçu mon NIF. J'aviserai la Canada Vie dès que je l'aurai reçu.

Mon territoire de résidence aux fins de l'impôt n'émet pas de NIF à ses résidents.

Autre raison : \_\_\_\_\_

Si le proposant est une personne morale, une entité sans personnalité morale ou un organisme à but non lucratif, veuillez remplir le formulaire *Vérification de l'identité d'un tiers (F46-8708)* et le *Questionnaire à l'intention des proposant(s)/propriétaires qui sont des entités (F17-8295)*, et les annexer à la présente proposition. Si le proposant est une fiducie, remplir l'imprimé *Vérification de l'identité d'un tiers (F46-8708)* et le joindre à la proposition.

**Fournir les numéros d'identification de l'entreprise pertinents :**

Fédéral: \_\_\_\_\_ Québec (NEQ): \_\_\_\_\_

**S'il s'agit d'une fiducie, fournir le numéro de compte T :**

**T** \_\_\_\_\_

## 7. But de la souscription de la police

**Quel est le but de la souscription de la police?** (cochez deux choix au maximum)

Épargne à court terme  Planification/protection successorale

Constitution d'un fonds de retraite  Épargne à long terme

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

## 8. Source des fonds

**Il faut répondre en précisant la provenance des fonds ou leur mode d'acquisition – il n'est pas suffisant de répondre que les fonds proviennent d'un compte bancaire ou de l'épargne accumulée.**

Revenu d'emploi

Revenu du ménage (précisez la source (p. ex. revenu du conjoint) \_\_\_\_\_

Héritage

Vente d'une propriété / maison

Cadeau

Autre (veuillez fournir une description détaillée) \_\_\_\_\_

## 9. Personnes politiquement vulnérables et tiers

Remplissez les sections 8 A) et B)

### A) La prime est-elle de 100 000 \$ ou plus?

- Oui  
 Non

Dans l'affirmative, remplir le formulaire *Détermination du statut de personne politiquement vulnérable (F17-8294)*, et l'annexer à la présente proposition.

### B) Est-ce qu'une autre personne ou entité donnera des directives aux propositants à l'égard de la souscription de la police visée par la présente proposition, de l'acquittement des primes ou des demandes de rachat ou est-ce qu'une personne autre que le ou les propositants signera la proposition au nom du propositant?

- Oui  
 Non

Dans l'affirmative, le conseiller doit remplir le formulaire *Vérification de l'identité d'un tiers (F46-8708)*, et l'annexer à la présente proposition.

## 10. Renseignements sur le coproposant

Veillez cocher

<input type="checkbox"/> Coproposant (propriétaires en commun)	<input type="checkbox"/> Coproposant avec droit du survivant (au Québec – copropriétaire de police avec propriétaire de police subrogé) <input type="checkbox"/> Cochez ici si le coproposant est également corentier (le corentier doit être le conjoint par mariage, par union civile ou par union de fait du propositant). <b>Québec seulement</b> <b>Proposant</b> – Je réside au Québec, j'ai choisi « Coproposant avec droit du survivant (au Québec – copropriétaire avec propriétaire de police subrogé) » ci-dessus et je nomme par la présente (Nom du coproposant) : _____ _____ mon propriétaire de police subrogé. <b>Coproposant</b> – Je réside au Québec, j'ai choisi « Coproposant avec droit du survivant (au Québec – copropriétaire avec propriétaire de police subrogé) » ci-dessus et je nomme par la présente (Nom du propositant) : _____ _____ mon propriétaire de police subrogé.
----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nom (prénom, initiale, nom de famille)	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------

Date de naissance (jour/mois/année)	Numéro d'assurance sociale	Adresse (numéro et rue, numéro d'appartement)
-------------------------------------	----------------------------	-----------------------------------------------

Ville	Province	Code postal
-------	----------	-------------

**Ne pas inscrire une case postale, une R.R. ou « poste restante »; veuillez indiquer l'adresse municipale / le lieu physique.**

**Quel document utilisez-vous pour la vérification de votre identité? (Il doit s'agir de l'original d'une pièce d'identité avec photo valide délivrée par une instance gouvernementale.)**

Permis de conduire     Passeport

Document émis par un gouvernement canadien (fédéral ou provincial) (précisez) \_\_\_\_\_

Numéro du document :	Date de délivrance du document (le cas échéant) (jour/mois/année) :	Date d'expiration (le cas échéant) (jour/mois/année) :
----------------------	---------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

Territoire de compétence (ville, comté, province, pays)

Profession / titre du poste (indiquez la profession ou le titre du poste précédent si la personne ne travaille pas actuellement)

Nature des responsabilités

Employeur

Domaine d'activité de l'employeur

À noter : Si le coproposant est sans emploi ou retraité, la profession antérieure ainsi que l'employeur précédent du coproposant et le domaine d'activité de ce dernier (s'il y a lieu) doivent être fournis dans l'espace ci-dessous.

**Êtes-vous citoyen des États-Unis ou résident américain aux fins de l'impôt sur le revenu des États-Unis?**  Oui  Non

Dans l'affirmative, indiquez votre numéro d'identification fiscale (NIF): \_\_\_\_\_

**Êtes-vous un résident aux fins de l'impôt d'un pays ou d'une région autre que le Canada ou les États-Unis?**  Oui  Non

Dans l'affirmative, indiquez votre ou vos territoires de résidence aux fins de l'impôt : \_\_\_\_\_

Indiquez votre numéro d'identification fiscale (NIF) : \_\_\_\_\_

**Si vous n'avez pas de NIF pour un territoire en particulier, veuillez en préciser la raison au moyen de l'un des choix suivants :**

J'ai présenté une demande de NIF (ou en présenterai une), mais je n'ai pas encore reçu mon NIF. J'aviserai la Canada Vie dès que je l'aurai reçu.

Mon territoire de résidence aux fins de l'impôt n'émet pas de NIF à ses résidents.

Autre raison : \_\_\_\_\_

## 11. Rentier (s'il ne s'agit pas du proposant)

Si la section n'est pas remplie, le rentier est le proposant.

Nom (prénom, initiale, nom de famille)			<input type="checkbox"/> Homme
			<input type="checkbox"/> Femme
Date de naissance (jour/mois/année)	Numéro d'assurance sociale	Adresse (numéro et rue, numéro d'appartement)	
Ville	Province	Code postal	
<b>Ne pas inscrire une case postale, une R.R. ou « poste restante »; veuillez indiquer l'adresse municipale / le lieu physique.</b>			
Lien avec le proposant			

## 12. Désignation de bénéficiaire

**Ne pas remplir cette section dans le cas d'un compte de REER, de FERR ou de CELI détenu par le prête-nom / l'intermédiaire.**

En l'absence d'un bénéficiaire désigné, la prestation de décès sera versée à votre succession.

\* Lien avec le rentier (Au Québec – le lien avec le proposant)

Je désigne / nous désignons par les présentes la ou les personnes dont le nom figure ci-dessous comme mon ou mes bénéficiaires et la ou les personnes en droit de recevoir le produit des prestations de décès de la police visée par la présente proposition au décès du dernier rentier. **En ce qui concerne les propositions signées au Québec, la désignation d'un conjoint (par mariage ou uni civilement) à titre de bénéficiaire est irrévocable si vous n'avez pas coché la case Révocable ci-dessous. En ce qui concerne les propositions signées dans les autres provinces et territoires, la désignation du bénéficiaire est révocable, à moins que vous ne cochiez la case Irrévocable ci-dessous.**

Révocable (Le propriétaire de police peut changer de bénéficiaire.)

Irrévocable (Les changements de bénéficiaire et toutes les autres modifications à la police NE PEUVENT ÊTRE exécutés sans le consentement écrit du bénéficiaire irrévocable.)

Votre ou vos bénéficiaires en premier ordre		
Nom	Lien*	Part des prestations %
Nom	Lien*	Part des prestations %
		<b>Total 100%</b>

Votre ou vos bénéficiaires subsidiaires		
À l'exception du Québec, dans toutes les provinces, un bénéficiaire subsidiaire ne touchera aucune prestation si un bénéficiaire en premier ordre est vivant au décès du dernier rentier. Comme la loi du Québec peut avoir des modalités différentes, veuillez consulter votre conseiller juridique.		
Nom	Lien*	Part des prestations %
Nom	Lien*	Part des prestations %
		<b>Total 100%</b>

## 13. Directives spéciales

--

## 14. Signatures

Il est entendu qu'en signant ci-dessous, le rentier et le corentier, le cas échéant, acceptent la rente proposée.

### Je reconnais / nous reconnaissons ce qui suit :

1. Nous avons reçu un exemplaire du contrat des polices de fonds distincts de la Canada Vie ou des polices de fonds distincts de la Canada Vie de la série privilégiée 2 et de la notice explicative accessible à partir du lien [www.canadalife.com/noticesexplicatives](http://www.canadalife.com/noticesexplicatives), ou un exemplaire papier a été fourni.
2. Nous avons reçu un exemplaire de la présente proposition.
3. Nous comprenons que tout montant affecté à un fonds distinct, à l'exception du montant des garanties applicables à l'échéance et à la prestation de décès, n'est pas garanti, et que des frais sont déduits des fonds distincts, comme il est décrit dans la notice explicative et dans la police.
4. Le conseiller a discuté avec nous du contenu de la notice explicative et nous l'a expliqué, y compris l'Aperçu du fonds, en ce qui a trait à toutes les options de frais d'acquisition auxquelles une prime est affectée.
5. Si l'option FAD est choisie, des frais de rachat pourraient s'appliquer si un retrait était effectué.

**En signant la présente proposition, je soussigné, à titre de proposant, ainsi que le coproposant et le fiduciaire, selon le cas, accepte / acceptons ce qui suit :** Je demande / nous demandons la police décrite ci-dessus et j'accepte / nous acceptons qu'elle comporte les modalités stipulées dans le contrat et dans la présente proposition. Je consens / nous consentons aux dispositions du contrat et à tout avenant que la Canada Vie pourrait annexer à la police. Je comprends / nous comprenons que le « Rentier » (et le « Corentier », le cas échéant) désigne la personne ou les personnes sur la tête de laquelle ou desquelles la rente doit être établie. Il est entendu que le contrat que j'ai / nous avons reçu n'entrera en vigueur que lorsque la Canada Vie aura accepté la présente proposition et reçu la prime initiale à son bureau administratif. Je comprends / nous comprenons que les versements provenant de la police et les substitutions à l'intérieur de celle-ci pourraient être assujettis à l'impôt conformément aux dispositions des Lois de l'impôt sur le revenu. Il est entendu que le conseiller n'est pas autorisé à placer la Canada Vie dans des situations comportant quelque risque ou obligation que ce soit.

Je désigne par la présente l'intermédiaire, s'il est nommé à la section 2, ou encore, si aucun intermédiaire n'est nommé à cette section, le courtier comme mon / notre agent (« agent ») aux fins de l'exercice de mes / nos droits aux termes de la police y compris, sans s'y limiter, l'affectation des primes, les rachats et les substitutions. **Je donne / nous donnons à la Canada Vie la directive d'accepter les instructions de l'agent en ce qui a trait à la police et dégage / dégageons** la Canada Vie de toute responsabilité découlant de l'exécution de ces instructions.

**Renseignements personnels :** Il est entendu que lorsque je demande / nous demandons un produit ou un service, la Canada Vie établit et met à jour un dossier confidentiel contenant des renseignements personnels à mon / notre sujet. J'ai / nous avons des droits d'accès à ces renseignements et de correction de ceux-ci. Je peux / nous pouvons exercer ces droits en écrivant à l'« Ombudsman – bureau 262, La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie, 255, avenue Dufferin, London (Ontario) N6A 4K1 ». Le dossier est conservé dans les bureaux de la Canada Vie ou dans les locaux d'un tiers agissant au nom de la Canada Vie. L'accès à ces renseignements personnels est limité aux employés ou aux personnes autorisées par la Canada Vie qui en ont besoin pour accomplir leurs fonctions, aux personnes à qui je l'ai / nous l'avons accordé et, dans la mesure où des renseignements personnels peuvent être recueillis, utilisés ou divulgués au Canada ou à l'étranger, aux personnes autorisées par les lois du Canada ou d'ailleurs, selon le cas. Je consens / nous consentons à ce que la Canada Vie recueille, utilise et divulgue les renseignements personnels à mon / notre sujet. Il est entendu que la Canada Vie doit obtenir ces renseignements pour traiter la présente proposition et, si elle l'approuve, pour effectuer la fourniture, l'administration et le suivi des produits et services demandés, pour m'informer / nous informer des produits et services offerts par la Canada Vie et par ses filiales, sociétés affiliées et partenaires stratégiques, pour m'aider / nous aider à planifier ma / notre sécurité financière, pour analyser et traiter les demandes de règlement, pour créer et mettre à jour des dossiers touchant notre relation et pour réaliser tout objectif directement relié à ce qui précède. Sous réserve des restrictions légales ou contractuelles, je peux / nous pouvons révoquer mon / notre consentement à tout moment, avec prise d'effet dès la réception de ma / notre demande de révocation écrite par la Canada Vie à son siège social ou à ses bureaux administratifs. Je conviens / nous convenons que le refus d'accorder mon / notre consentement peut entraîner le refus de ma / notre proposition. J'autorise / nous autorisons l'utilisation de mon / notre numéro d'assurance sociale à des fins de déclaration de revenus, d'identification et de tenue de dossiers.

J'ai / nous avons eu la possibilité de lire la présente proposition avant de la signer, et elle m'a / nous a été expliquée à ma / notre satisfaction. Les déclarations et les réponses fournies dans la proposition sont complètes et exactes.

- En cochant cette case, vous confirmez que vous et/ou les membres admissibles de votre famille détenez certaines autres polices de placement de la Canada Vie qui pourraient être regroupées, maintenant ou ultérieurement, afin que les placements soient admissibles aux taux inférieurs d'une série destinée aux clients à valeur nette élevée. Signer le *Formulaire relatif aux actifs admissibles du ménage* et le joindre à la présente proposition.

### En signant ci-dessous, le conseiller confirme ce qui suit :

- J'ai examiné l'original des documents produits aux fins de vérification, vérifié que ces documents étaient valides et non périmés, et validé la date de naissance du proposant et du coproposant, le cas échéant;
- J'ai rempli et annexé le formulaire Vérification de l'identité d'un tiers si j'ai des motifs raisonnables de croire que le ou les proposant agissent pour le compte d'un tiers;
- J'ai pleinement expliqué aux propriétaires de police la nature et la portée d'une désignation de bénéficiaire irrévocable et le bénéficiaire n'était pas présent au moment où j'ai donné l'explication. Le ou les propriétaires de police ont indiqué avoir été avisés de la désignation de bénéficiaire faite par eux. Dans le cas d'une proposition signée au Québec, j'ai expliqué pleinement au propriétaire de police que s'il a désigné son époux ou conjoint uni civilement à titre de bénéficiaire, la désignation est automatiquement irrévocable à moins qu'il ne coche la case Révocable.
- Je détiens les permis en règle nécessaires et j'ai fourni aux proposant l'information suivante par écrit : a) le nom de la ou des compagnies que je représente; b) le fait que je touche une rémunération (comme des commissions ou un salaire) pour la vente de produits d'assurance-vie ou d'assurance-maladie; c) le fait que je devrai peut-être rembourser une partie de ma commission si un rachat d'unités assorties de l'option avec reprise de commission survient dans les quatre ans suivant l'affectation de la prime; d) le fait que je peux recevoir une rémunération additionnelle sous la forme de bonis, d'une participation à des conférences ou de toute autre mesure d'encouragement à la vente; et e) tout conflit d'intérêts réel ou potentiel me concernant dans le cadre de la présente transaction.
- J'ai discuté avec le ou les propriétaires de police du contenu de la Notice explicative en vigueur et le leur ai expliqué, y compris l'Aperçu du fonds. Avant la signature de la proposition, le ou les propriétaires de police ont convenu d'accéder à la notice explicative en format électronique ; à défaut de cela, un exemplaire papier leur a été remis.
- J'ai établi que le ou les propriétaires de police sont actuellement admissibles ou ont le potentiel de devenir ultérieurement admissibles à la série destinée aux clients à valeur nette élevée et, dans l'affirmative, leur ai fait remplir le Formulaire relatif aux actifs admissibles du ménage.
- J'atteste que le contenu de la présente proposition est complet et exact au meilleur de mes connaissances. Je confirme que la proposition a été signée dans le territoire de compétence indiqué ci-dessous.

Fait à (Ville, province)  le  Date (jour/mois/année)

Signature du rentier <b>X</b>	Signature du témoin <b>X</b>
Signature du proposant (s'il ne s'agit pas du rentier) <b>X</b>	Signature du témoin <b>X</b>
Signature du coproposant (du corentier), le cas échéant (comptes non enregistrés seulement) <b>X</b>	Signature du témoin <b>X</b>
Signature du fiduciaire ou du représentant du fiduciaire (comptes enregistrés seulement) <b>X</b>	
Signature du conseiller <b>X</b>	Code du conseiller <input type="text"/>