

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

### Document exigé par la Canada Vie pour le traitement d'une police avec protection du patrimoine détenue par le prête-nom / l'intermédiaire (disponible dans le RéseauRep) :

*Proposition visant une police de fonds distincts avec protection du patrimoine de la Canada Vie détenue par le prête-nom / l'intermédiaire (imprimé F46-10585) :*

- Veuillez remplir toutes les sections pertinentes. Les sections A, C, D et F doivent être remplies quelles que soient les circonstances. La version papier de cette proposition n'est pas disponible. Veuillez imprimer la proposition et faire des copies additionnelles, soit une pour le ou les proposant(s), 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 > Affaires nouvelles) :

- Détermination de tiers (imprimé F46-8708)*
- Détermination du statut de personne politiquement vulnérable (PPV) (imprimé F17-8294)*
- Pour toute demande de service de rééquilibrage, le formulaire *Service de rééquilibrage (imprimé F46-7908)* doit être rempli et soumis avec la proposition.
- Pour tout investissement dans la série Partenaire avec protection du patrimoine, il faut remplir une *Entente relative aux frais pour la série Partenaire (imprimé F46-11047)*.

### Formulaires de demande de modifications (disponibles dans le RéseauRep et auprès du Service des fournitures) :

- Demande de modifications – Modifications - primes, substitutions (imprimé F46-5959)*
- Demande de modifications – Rachats (imprimé F46-5965)*
- Demande de modifications – Service de rééquilibrage (imprimé F46-7908)*

### Comment remplir la section (C1)

#### Lorsqu'il y a un prête-nom :

- Indiquez seulement le nom de votre courtier.

### Option de frais d'acquisition

L'option avec frais d'acquisition établis à 0 % est la seule option de frais d'acquisition offerte. Aucuns frais ne seront déduits de votre prime.

**• Veuillez écrire lisiblement**

- Dans la présente proposition, les termes « vous », « votre » et « vos » se rapportent à la personne ou aux personnes qui détiendront le contrat et les termes « nous », « notre » et « nos » se rapportent à La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie (« la Canada Vie »). Les termes rentier et corentier, le cas échéant, se rapportent à la personne ou aux personnes sur la tête de qui repose le contrat.
- La police n'est offerte que lorsque le plus jeune des rentiers a au moins 80 ans, mais moins de 91 ans.
- Veuillez remplir toutes les sections pertinentes. Les sections A, C, D et F doivent être remplies quelles que soient les circonstances.
- Si tous les renseignements requis ne sont pas fournis, nous pouvons restreindre les transactions aux termes de votre police jusqu'à ce que vous fournissiez ces renseignements.
- Dans le cas où le rentier sera également le proposant, il n'est pas nécessaire de remplir la section (B4).
- Veuillez faire des copies additionnelles, soit une pour le ou les proposant, une pour le prête-nom, une pour l'intermédiaire et une pour le conseiller (selon le cas).
- Aux des dispositions contractuelles, les termes FERR et FERR de conjoint comprennent les FERR en fiducie externe.
- Vous demandez une police de fonds distincts assortie de la garantie de 75/100 (garantie applicable à l'échéance de 75 % et garantie applicable à la prestation de décès de 100 %) dans la présente proposition.
- Dans la présente proposition, le montant initial est le montant qui nous est versé. Ce montant est également désigné prime initiale.

\_\_\_\_\_  
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)

**Section A - Cette section doit être remplie**

**A1) Renseignements sur le compte**

(ne faire qu'un seul choix)

Dans le cas d'un compte enregistré, le proposant sera le fiduciaire. Information requise dans le cas d'un FERR / CELI

- Compte non enregistré  
 Fonds de revenu de retraite (FRR) (comprend les FRR de conjoint, FRV, FRVR et FRRP)  
 Compte d'épargne libre d'impôt (CELI)

\_\_\_\_\_  
Nom du fiduciaire (prénom, second prénom, nom de famille)

**A2) Indiquez la série à laquelle la prime sera affectée**

(ne faire qu'un seul choix)

- Série standard avec protection du patrimoine  
 Série Partenaire avec protection du patrimoine  
 Des documents supplémentaires peuvent être exigés lorsque vous investissez dans les option Série Partenaire avec protection du patrimoine.

**A3) Renseignements sur le proposant**

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

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

Adresse postale.

Si votre adresse postale est une case postale, une route rurale ou la poste restante, indiquez votre adresse résidentielle.

- M.  M<sup>me</sup>  Autre \_\_\_\_\_  Homme  Femme

\_\_\_\_\_  
Nom du propriétaire de police ou du rentier

\_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale (NAS)

\_\_\_\_\_  
Adresse (numéro et nom de la rue, numéro d'appartement)

\_\_\_\_\_  
Date de naissance (jj/mmm/aaaa)

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Code postal

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_  
Adresse (numéro et nom de la rue, numéro d'appartement)

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Province

\_\_\_\_\_  
Code postal

**Section B - Remplir s'il s'agit d'une police non enregistrée**

**B1) Renseignements supplémentaires sur le proposant**

La Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes exige que nous obtenions des renseignements complémentaires sur le propriétaire de police et que nous vérifions son identité.

Si la proposition que vous soumettez ne comporte pas tous les renseignements requis, nous pouvons restreindre les transactions aux termes de votre police jusqu'à ce que vous fournissiez ces renseignements.

**Dans quel but la police est-elle souscrite?** (cochez deux choix au maximum)

- Épargne à court terme  Planification successorale/protection du patrimoine  Constitution d'un fonds de retraite  
 Épargne à long terme  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

**Quelle est la source des fonds?**

Il faut répondre en précisant la provenance des fonds ou leur mode d'acquisition. Répondre « compte bancaire » ou « compte épargne » ne suffit pas.

- Revenus d'emploi  Revenu du ménage – précisez la source \_\_\_\_\_ (p. ex. revenu du conjoint)  Héritage  
 Vente d'une propriété/d'une maison  Cadeau  Autre (fournissez une description détaillée) \_\_\_\_\_

## B1) Renseignements supplémentaires sur le proposant

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

Nature des responsabilités \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Nature de l'entreprise de l'employeur \_\_\_\_\_

**À noter :** Si le propriétaire de police est sans emploi ou retraité, l'emploi antérieur du propriétaire de police, son ancien employeur et la nature des activités de cet employeur (s'il y a lieu) doivent être fournis.

### 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. La carte d'assurance-maladie peut ne pas être acceptée dans toutes les provinces à des fins d'identification.)

Permis de conduire canadien  Passeport  Autre : \_\_\_\_\_

Numéro du document : \_\_\_\_\_

Lieu de délivrance? (ville, comté, province, pays) \_\_\_\_\_

Date de délivrance (jj/mmm/aaaa) \_\_\_\_\_ Date d'expiration (jj/mmm/aaaa) \_\_\_\_\_

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

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

**Non**

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

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

**Non**

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'aviserais 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 société, une entité sans personnalité morale ou un organisme à but non lucratif, veuillez remplir le *Questionnaire à l'intention des proposants/propriétaires qui sont des entités* (imprimé F17-8295) et le formulaire *Classification fiscale internationale d'une entité* (imprimé F17-8945) et les soumettre avec la proposition

### Est-ce que le montant initial total de la prime à l'égard de cette protection est de 100 000 \$ ou plus?

**Oui** - Dans l'affirmative, *Détermination du statut de personne politiquement vulnérable (PPV)* (imprimé F17-8294), doit être dûment rempli et soumis avec la proposition.

**Non**

## B2) Existe-t-il un tiers intéressé au titre de cette police?

Déterminez si une autre personne ou entité donnera des directives aux propriétaire(s) de police relativement à la souscription de cette police, au paiement des primes ou aux demandes de rachat OU si une personne autre que le propriétaire de police signera la présente proposition.

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

**Non**

## B3) Renseignements sur le copropriétaire (codemandeur) de police – police non enregistrée uniquement

Si la proposition est signée au Québec et que la case Copropriétaire de police avec droit de survie a été sélectionnée, des propriétaires de police remplaçants (subrogés) doivent être désignés.

Le copropriétaire de police et le corentier doivent être âgés d'au moins 80 ans, mais de moins de 91 ans.

### Un copropriétaire de police sera-t-il désigné?

**Oui** - Dans l'affirmative, fournir des détails ci-dessous.

**Non**

**Le copropriétaire de police sera-t-il également corentier?** (le corentier doit être l'époux, le conjoint uni civilement ou le conjoint de fait du propriétaire de police)

**Oui**  **Non** Indiquez le mode de propriété ci-dessous :

Copropriétaire de police avec droit de survie (Au Québec – copropriétaire de police avec propriétaire subrogé) OU

Propriétaires en commun

### Là où les lois du Québec s'appliquent

**Proposant** – Je réside au Québec, j'ai choisi « Copropriétaire de police avec droit de survie (au Québec – copropriétaire de police avec propriétaire subrogé) » ci-dessus et je nomme par la présente : (nom du copropriétaire de police)

\_\_\_\_\_ en tant que mon propriétaire de police subrogé.

**Coproposant** – Je réside au Québec, j'ai choisi « Copropriétaire de police avec droit de survie (au Québec – copropriétaire de police avec propriétaire subrogé) » ci-dessus et je nomme par la présente : (nom du propriétaire de police)

\_\_\_\_\_ en tant que mon propriétaire de police subrogé.

M.  M<sup>me</sup>  Autre \_\_\_\_\_  Homme  Femme

\_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale (NAS)

\_\_\_\_\_  
Nom du copropriétaire de police (prénom, initiale du second prénom, nom de famille)

\_\_\_\_\_  
Date de naissance (jj/mmm/aaaa)

**B3) Renseignements sur le copropriétaire (codemandeur) de police – police non enregistrée uniquement**

Lieu physique de votre résidence si l'adresse postale est une case postale, la poste restante ou une route rurale indiquez votre adresse résidentielle

Adresse –  Même adresse que celle du propriétaire de police ou  adresse ci-dessous :

Adresse (numéro et nom de la rue, numéro d'appartement)

Ville Province Code postal

**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. La carte d'assurance-maladie peut ne pas être acceptée dans toutes les provinces à des fins d'identification.)

Permis de conduire canadien  Passeport  Autre (veuillez préciser) : \_\_\_\_\_

Numéro du document : \_\_\_\_\_ Lieu de délivrance? (ville, comté, province, pays) \_\_\_\_\_

Date de délivrance (jj/mmm/aaaa) \_\_\_\_\_ Date d'expiration (jj/mmm/aaaa) \_\_\_\_\_

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

Nature des responsabilités \_\_\_\_\_

Employeur \_\_\_\_\_

Nature de l'entreprise de l'employeur \_\_\_\_\_

**À noter :** Si le copropriétaire de police est sans emploi ou retraité, l'emploi antérieur du copropriétaire de police, son employeur et la nature des activités de cet employeur (s'il y a lieu) doivent être fournis.

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

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

**Non**

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

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

**Non**

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'aviserais 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 : \_\_\_\_\_

**B4) Rentier (s'il ne s'agit pas du proposant)**

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

Adresse postale

Lieu physique de votre résidence si l'adresse postale est une case postale, la poste restante ou une route rurale

M.  M<sup>me</sup>  Autre \_\_\_\_\_  Homme  Femme

Nom du propriétaire de police ou du rentier (prénom, second prénom, nom de famille)

\_\_\_\_\_  
Numéro d'assurance sociale (NAS)

Adresse (numéro et nom de la rue, numéro d'appartement)

\_\_\_\_\_  
Date de naissance (jj/mmm/aaaa)

Ville Province Code postal

Adresse (ne remplir que si elle diffère de celle indiquée ci-dessus)

Ville Province Code postal

**Section C - Cette section doit être remplie**

**C1) Agent autorisé et montant initial (prime)**

Veuillez toujours indiquer le code et le nom du courtier en épargne collective. Veuillez également indiquer le nom et le code de l'intermédiaire (le cas échéant).

Nom du courtier en épargne collective (ou du prête-nom si aucun intermédiaire n'a été désigné, le cas échéant) Nom de l'intermédiaire (le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Code du courtier en épargne collective

Nom de l'intermédiaire (le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Code de l'intermédiaire

Montant total de montant initial (prime) : \_\_\_\_\_ \$

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

**D1) Renseignements sur le bénéficiaire**

En l'absence d'un bénéficiaire désigné, la prestation de décès sera versée à votre succession ou conformément à toute législation applicable.

Vous désignez par les présentes la ou les personnes dont le nom figure ci-dessous comme votre ou vos 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 proposant 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
		%
		%
		Total 100%

**Votre ou vos bénéficiaires subsidiaires**

Dans toutes les provinces, sauf au Québec – Un bénéficiaire subsidiaire ne touche aucune prestation si un bénéficiaire en premier ordre est vivant au décès du dernier rentier. Comme les dispositions de la loi du Québec diffèrent, il est préférable de consulter votre conseiller juridique.

Nom	Lien*	Part des prestations
		%
		%
		Total 100%

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

**Section E - Directives spéciales**

**E1) Consignez tout renseignement supplémentaire dans cette section**

---

---

---

---

---

---

---

---

**F1) Consentement et signature**

**En signant la présente proposition, vous soussigné, à titre de proposant, ainsi que le coproposant et le fiduciaire, selon le cas, acceptez ce qui suit :**

- Vous demandez la police décrite ci-dessus et acceptez qu'elle comporte les modalités stipulées dans le contrat et dans la présente proposition.
- Tous les rentiers consentent à la rente proposée sur leur tête.
- Vous consentez aux dispositions du contrat et à toute modification que la Canada Vie pourrait apporter à la police.
- Vous comprenez 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 vous avez reçu n'entrera en vigueur que lorsque la présente proposition aura été acceptée par la Canada Vie et que la prime aura été reçue à son bureau administratif.
- Vous comprenez 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.
- Vous désignez par la présente l'intermédiaire, s'il est nommé à la section (C1), ou encore, si aucun intermédiaire n'est nommé à cette section, le courtier comme votre mandataire (« mandataire ») aux fins de l'exercice de vos droits aux termes de la police y compris, sans s'y limiter, l'affectation des primes, les rachats et les substitutions.
- Vous donnez à la Canada Vie la directive d'accepter les instructions du mandataire en ce qui a trait à la police et dégagez la Canada Vie de toute responsabilité découlant de l'exécution de ces instructions.
- Vous avez eu la possibilité de lire la présente proposition avant de la signer, et elle vous a été expliquée à votre satisfaction. Toutes les déclarations et réponses fournies dans la présente proposition sont complètes et exactes.

**Renseignements personnels**

- Vous convenez que lorsque vous demandez tout produit ou service, la Canada Vie établit et met à jour un dossier confidentiel contenant des renseignements personnels à votre sujet.
- Vous avez le droit d'examiner et de rectifier les renseignements contenus dans votre dossier. Vous pouvez en faire la demande par écrit à :  
Ombudsman  
La Compagnie d'Assurance du Canada sur la Vie  
330 avenue University  
Toronto ON M5G 1R8
- 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 aux renseignements personnels figurant au dossier est limité aux membres du personnel de la Canada Vie ou aux personnes autorisées par celle-ci qui ont besoin de l'information pour s'acquitter de leurs tâches,

aux personnes à qui vous avez accordé un droit d'accès et dans la mesure où des renseignements personnels peuvent être recueillis, utilisés ou divulgués au Canada ou ailleurs, aux personnes autorisées en vertu des lois du Canada ou d'ailleurs, selon le cas.

- Vous consentez à ce que la Canada Vie recueille, utilise et divulgue les renseignements personnels à votre 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 vous informer des produits et services offerts par la Canada Vie et par ses filiales, sociétés affiliées et partenaires stratégiques, pour vous aider à planifier votre sécurité financière, pour analyser et traiter les demandes de règlement, pour créer et mettre à jour des dossiers et pour réaliser tout objectif directement relié à ce qui précède. Sous réserve des restrictions juridiques ou contractuelles, vous pouvez révoquer votre consentement à tout moment, avec prise d'effet dès la réception de votre demande de révocation écrite par la Canada Vie à son siège social ou à ses bureaux administratifs.
- Vous comprenez que le refus d'accorder votre consentement peut entraîner le rejet de votre proposition.
- Vous autorisez l'utilisation de votre numéro d'assurance sociale ou numéro d'entreprise aux fins de déclarations fiscales, d'identification et de tenue de dossiers.

**Confirmation : En apposant votre signature ci-dessous, vous reconnaissez ce qui suit :**

- Vous avez reçu le contrat de fonds distincts avec protection du patrimoine de la Canada Vie.
- 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 des frais seront déduits des fonds distincts, comme il est décrit dans la notice explicative et dans la police.
- Le conseiller a discuté avec vous du contenu de la notice explicative en vigueur et vous l'a expliqué, y compris l'Aperçu du fonds.

• En signant ci-dessous, vous reconnaissez avoir décidé d'accéder à la notice explicative en format électronique en suivant le lien [www.canadavie.com/noticesexplicatives](http://www.canadavie.com/noticesexplicatives) ou avoir reçu un exemplaire de la Notice explicative sur les polices de fonds distincts avec protection du patrimoine de la Canada Vie.

- En cochant cette case, vous confirmez que vous et/ou les membres admissibles de votre famille détenez d'autres polices de placement de la Canada Vie qui pourraient être regroupés, maintenant ou ultérieurement, afin d'être admissibles aux taux inférieurs d'une série destinée aux clients à valeur nette élevée. Remplissez le *Formulaire relatif aux actifs admissibles du ménage* (formulaire n° F46-8459) et le joindre à la présente proposition.

Signature du rentier	Fait à _____ (ville/province)	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du témoin	Fait à _____ (ville/province)	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du proposant (s'il ne s'agit pas du rentier)	Fait à _____ (ville/province)	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du témoin	Fait à _____ (ville/province)	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du copropriétaire de police (du corentier), le cas échéant (comptes non enregistrés seulement)	Fait à _____ (ville/province)	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du témoin	Fait à _____ (ville/province)	Date (jj/mmm/aaaa)
Signature du fiduciaire ou du mandataire du fiduciaire (comptes enregistrés seulement)	Fait à _____ (ville/province)	Date (jj/mmm/aaaa)

---

## Attestation du conseiller

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 *Détermination de tiers et vérification de l'identité du client* si j'ai des motifs raisonnables de croire que le ou les proposants agissent pour le compte d'un tiers.
- J'ai pleinement expliqué au(x) proposant(s) la nature et la portée d'une désignation irrévocable de bénéficiaire et je confirme que le bénéficiaire n'était pas présent au moment où j'ai donné l'explication. Le ou les proposants ont indiqué avoir été avisés de la nature irrévocable de leur désignation de bénéficiaire. Si la proposition est signée au Québec, j'ai pleinement expliqué au proposant 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 proposants 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 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 d) tout conflit d'intérêts réel ou potentiel me concernant dans le cadre de la présente transaction.
- Je confirme avoir discuté avec le ou les proposants du contenu de la notice explicative et le leur avoir expliqué, y compris l'Aperçu du fonds. Je confirme également qu'un exemplaire papier de la notice explicative a été remis avant la signature de la proposition, à moins que le ou les proposants aient décidé d'accéder à la notice explicative en format électronique à la section ci-dessus.
- J'ai déterminé si le ou les propriétaires de police sont actuellement admissibles ou ont le potentiel de devenir admissibles ultérieurement à la série destinée aux clients à valeur nette élevée pour certains produits et, dans l'affirmative, leur ai fait remplir le Formulaire relatif aux actifs admissibles du ménage.
- J'atteste qu'à ma connaissance, le contenu de la présente proposition est complet et exact. Je confirme que la proposition a été signée dans le territoire de compétence indiqué ci-dessous.

### Proposition FundSERV

Cochez cette case si la proposition doit être traitée en ayant recours à FundSERV.

\_\_\_\_\_  
Signature du conseiller

\_\_\_\_\_  
Numéro du conseiller

\_\_\_\_\_  
Date (jj/mmm/aaaa)

\_\_\_\_\_  
Fait à (ville/province)

\*Au Québec, toute référence au terme conseiller correspond à conseiller en sécurité financière au titre des polices d'assurance individuelle et de fonds distincts, et à conseiller en assurance collective / en régimes de rentes collectives au titre des produits collectifs.

---

## Protection du patrimoine de la Canada Vie - tableau des codes de fonds

En novembre 2019



Police avec garantie  
de 75/100

<b>Fonds de répartition de l'actif</b>	
Répartition prudent (GSP)	CAN743
Répartition modéré (GSP)	CAN744
Répartition équilibré (GSP)	CAN745
<b>Fonds de revenu basés sur la répartition de l'actif</b>	
Axé sur le revenu (GSP)	CAN748
Croissance du revenu (GSP)	CAN749
Croissance du revenu Plus (GSP)	CAN750
<b>Fonds de liquidités et équivalents</b>	
Marché monétaire (Portico)	CAN701
Fonds du marché monétaire pour le rééquilibrage (Portico)	CAN774
Fonds de constitution de rente	CAN998
<b>Fonds à revenu fixe</b>	
Obligations de base (Portico)	CAN787
Obligations tactique (Portico)	CAN10712
Revenu fixe diversifié (GSP)	CAN10721
<b>Fonds équilibrés</b>	
Revenu mensuel (GLC)	CAN782
Revenu (Mackenzie)	CAN773
Revenu stratégique (Mackenzie)	CAN771
Équilibré toutes capitalisations canadiennes (Mackenzie)	CAN772
Équilibré (TD Greystone)	CAN767
Équilibré (Invesco)	CAN712
Équilibré (Beutel Goodman)	CAN10706
Équilibré canadien Ivy (Mackenzie)	CAN10717
Diversifié (GLC)	CAN10720
ObligAction (GLC)	CAN10722

## Série Partenaire avec protection du patrimoine de la Canada Vie - tableau des codes de fonds

En novembre 2019

Police avec garantie  
de 75/100

<b>Fonds de répartition de l'actif</b>	
Répartition prudent (GSP)	CAN2743
Répartition modéré (GSP)	CAN2744
Répartition équilibré (GSP)	CAN2745
<b>Fonds de revenu basés sur la répartition de l'actif</b>	
Axé sur le revenu (GSP)	CAN2748
Croissance du revenu (GSP)	CAN2749
Croissance du revenu Plus (GSP)	CAN2750
<b>Fonds de liquidités et équivalents</b>	
Marché monétaire (Portico)	CAN2701
Fonds du marché monétaire pour le rééquilibrage (Portico)	CAN2774
Fonds de constitution de rente	CAN2996
<b>Fonds à revenu fixe</b>	
Obligations de base (Portico)	CAN2787
Obligations tactique (Portico)	CAN12712
Revenu fixe diversifié (GSP)	CAN12721
<b>Fonds équilibrés</b>	
Revenu mensuel (GLC)	CAN2782
Revenu (Mackenzie)	CAN2773
Revenu stratégique (Mackenzie)	CAN2771
Équilibré (TD Greystone)	CAN2767
Équilibré (Invesco)	CAN2712
Équilibré (Beutel Goodman)	CAN12706
Équilibré canadien Ivy (Mackenzie)	CAN12717
Diversifié (GLC)	CAN12720
ObligAction (GLC)	CAN12722