

1 Détails du contrat

Numéro du contrat _____ Numéro du compte du placeur _____

Nom du ou des titulaires du contrat (prénom, deuxième prénom, nom de famille) _____

2 Détails de modification de FAD à FAI

*Des limites d'âge s'appliquent aux fonds vers lesquels le transfert est effectué. Veuillez vous référer aux restrictions de dépôts dans la Notice explicative et contrat de rente individuelle à capital variable Série SunWise Essentiel ou Série SunWise Essentiel 2, y compris tout supplément, pour obtenir de plus amples renseignements.

Remarque: Les transferts des parts sans frais FAD vers des parts FAI au sein de la Série SunWise Essentiel ou Série SunWise Essentiel 2 ne sont pas permis une fois que l'option de paiement de la rente viagère a été sélectionnée.

Veuillez vous assurer que des directives de reclassement ne sont pas fournies sur ce formulaire. Pour reclasser des parts (d'une catégorie à une autre), veuillez utiliser le Formulaire de commande de transfert de fonds et de reclassement Série SunWise Essentiel et Série SunWise Essentiel 2.

Demandes de transfert de parts sans frais FAD à FAI (veuillez cocher toutes les cases qui s'appliquent)

- Transférer toutes les parts sans frais au même fonds FAI Transférer toutes les parts échues au même fonds FAI
 Transférer toutes les parts sans frais à/aux fonds différent(s), tel qu'indiqué ci-dessous
 Transférer toutes les parts échues à/aux fonds différent(s), tel qu'indiqué ci-dessous

Pour des transferts de FAD à FAI alternatifs, veuillez remplir la section ci-dessous :

Transfert sortant		Transfert entrant*		
Code du fonds	%, ou parts	Code du fonds	%, ou parts	Frais d'acquisition initiaux (s'il y a lieu)

Défaut pour les PPA/PRS : CI transférera le PPA/PRS au nouveau fonds lors d'un transfert complet à un seul fond et les poursuivra sur le fonds actuel lors des transferts partiels.

Veuillez choisir une des trois options suivantes si vous souhaitez apporter un changement à l'option par défaut :

- Poursuivre le PPA/PRS existant sur le fonds actuel Arrêter le PPA/PRS
 Modification des directives de PPA fournie sur la lettre de directives ci-jointe

Frais de transfert _____ % (jusqu'à 2 %) Les frais de transfert ne sont pas permis pour les parts de catégorie Revenu

3 Autorisation du titulaire (Obligatoire)

*La date d'admissibilité au MRV s'entend du 1^{er} janvier de l'année civile au cours de laquelle le rentier (ou, si le flux de rentrées Deux vies a été choisi, le plus jeune d'entre le rentier et la deuxième vie) atteint l'âge de 65 ans ou, si vous avez fait le choix du MRV à l'âge de 55 ans, l'âge de 55 ans.

Vous comprenez ce qui suit en signant ce formulaire :

- Une opération de transfert de FAD à FAI pourrait nuire à vos prestations à l'échéance et de décès. Le transfert sortant de l'opération réduira vos prestations à l'échéance et de décès de façon proportionnelle comme s'il s'agissait d'un retrait de votre compte.
- Dans la catégorie Revenu, le transfert sortant de l'opération sera considéré comme un retrait anticipé, s'il est effectué avant la date d'admissibilité au MRV*, et comme un versement MRV, qui aurait pour effet de réduire votre droit pour l'année, s'il est effectué après la date d'admissibilité au MRV. Tout montant supérieur au droit de MRV sera considéré comme un retrait excédentaire. La prime de 5 % n'est disponible que pour les années civiles au cours desquelles aucun versement MRV n'est effectué.
- Des frais de rachat FAD pourraient s'appliquer au transfert sortant de cette opération et des nouveaux frais de vente pourraient s'appliquer au transfert entrant. Le transfert sortant de cette opération pourrait déclencher un gain ou une perte en capital, car elle crée une disposition impossible. (Contrats non enregistrés uniquement)
- Si le service de protection du MRV pour votre contrat est en vigueur, le service sera arrêté temporairement afin d'effectuer l'opération.

Votre signature ci-dessous confirme la directive que vous nous donnez d'effectuer l'opération demandée ci-dessus. Votre signature confirme également que vous avez lu, compris et accepté les effets possibles énumérés ci-dessus de l'opération de transfert sortant et entrant.

X OBLIGATOIRE _____ J J / M M / A A A A
Signature du titulaire Date

X OBLIGATOIRE _____ J J / M M / A A A A
Signature du cotitulaire Date

X _____
Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant)

4 Autorisation du représentant

À remplir par le représentant

Votre signature ci-dessous confirme que vous avez divulgué les effets possibles du transfert de FAD à FAI au client.

Nom du représentant Numéro du courtier/représentant

X OBLIGATOIRE _____ J J / M M / A A A A
Signature du représentant Date