

Veillez utiliser ce formulaire pour effectuer un retrait de votre compte pour établir un PRS ou pour modifier, ajouter ou retirer votre service de protection du MRV, ou pour faire le choix du MRV à l'âge de 55 ans.

1 Numéro du contrat	Numéro du contrat _____ Numéro de compte du placeur _____																																
2 Renseignements sur le titulaire	Nom du titulaire (nom de famille, prénom, second prénom) _____ Nom du cotitulaire (nom de famille, prénom, second prénom) _____																																
3 Choix du MRV à l'âge de 55 ans Pour toute question au sujet de cette section, veuillez communiquer avec le Service à la clientèle CI au 1-800-668-3528.	<p>Cette section ne doit seulement être remplie pour faire le choix du MRV à l'âge de 55 ans. Pour faire le choix du MRV à l'âge de 55 ans, veuillez cocher ici <input type="radio"/></p> <p>En choisissant cette option, vous reconnaissez avoir lu les sections applicables de la notice explicative et contrat de rente individuelle à capital variable, y compris tout supplément, et comprenez ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> Dès le premier retrait effectué en vertu du choix du MRV à l'âge de 55 ans, votre taux du MRV sera établi à 4 % ou 3 % tel que décrit dans votre contrat pour les flux de rentrées Une vie ou à 3,5 % ou 2,5 % tel que décrit dans votre contrat pour les flux de rentrées Deux vies pour toutes les parts achetées avant le 1^{er} janvier de l'année au cours de laquelle le rentier (ou, si les flux de rentrées Deux vies ont été choisis, le plus jeune d'entre le rentier et la deuxième vie) atteint l'âge de 65 ans. Pour les réinitialisations de la PRVG futures, la base du MRV et la base de la prime pourraient avoir l'occasion de subir une réinitialisation automatique si la valeur marchande de vos parts de catégorie Revenu est égale ou supérieure à la base du MRV à cette date. Le taux du MRV de toutes les parts achetées avant le 1^{er} janvier de l'année au cours de laquelle le rentier (ou, si les flux de rentrées Deux vies ont été choisis, le plus jeune d'entre le rentier et la deuxième vie) atteint l'âge de 65 ans ne changera pas. Dès le premier paiement du MRV en vertu du choix du MRV à l'âge de 55 ans, le choix du MRV à l'âge de 55 ans ne peut être annulé. 																																
4 Retraits uniques Veillez remplir cette section si vous effectuez un retrait unique de votre contrat.	<p>Montant du retrait _____ \$ <input type="radio"/> Net ou <input type="radio"/> Brut - Veuillez préciser la répartition par fonds ci-dessous :</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Code du fonds</th> <th>Montant \$ or %</th> <th>Code du fonds</th> <th>Montant \$ or %</th> <th>Code du fonds</th> <th>Montant \$ or %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Code du fonds	Montant \$ or %	Code du fonds	Montant \$ or %	Code du fonds	Montant \$ or %																										
Code du fonds	Montant \$ or %	Code du fonds	Montant \$ or %	Code du fonds	Montant \$ or %																												
5 Programme de retrait automatique (PRA) et modalités détaillées applicables aux FERR, FRV, FRRI, FRFP et FRVR <small>*Les retraits de la catégorie Revenu supérieurs au MRV annuel ou au versement minimal annuel aux termes du FERR pour la catégorie Revenu (versement minimal annuel du MRV aux termes du FERR) pourraient avoir une incidence négative sur les futurs paiements de MRV. Veuillez vous reporter à la section 6.</small> <small>Les retraits anticipés auront une incidence négative sur les futurs paiements de MRV.</small> <small>Les paiements supérieurs au MRV qui entraîneront un retrait excédentaire ne seront pas traités si le service de protection du MRV est activé.</small> Le versement minimal annuel aux termes du FERR correspond au versement minimal annuel (VMA) tel que précisé par la <i>Loi de l'impôt sur le revenu</i> pour les contrats FRR, FRV, FRRI, FRFP et FRVR. <small>Vous pouvez retirer votre versement minimal annuel aux termes du FERR de n'importe quelle catégorie de parts que vous détenez.</small> Le versement minimal annuel aux termes du FERR pour la catégorie Revenu (VMA du MRV aux termes du FERR) correspond à la proportion de votre versement minimal annuel aux termes du FERR qui a été allouée à votre catégorie Revenu. <small>Si vous souhaitez recevoir le montant le plus élevé entre votre MRV et le versement minimal annuel aux termes du FERR pour la catégorie Revenu (VMA du MRV aux termes du FERR) choisissez l'option « Maximiser mon paiement de MRV », le cas échéant.</small> Une signature garantie est requise pour les montants bruts de 25 000 \$ ou plus. (Ne s'applique pas aux conseillers de la Sun Life).	<p>Étape 1 - Type de paiement : Choisissez une option (les options varient selon le type de régime) et ensuite remplissez les sections « Répartition du paiement par fonds », « Fréquence des paiements », « Date de commencement » et « Mode de paiement » à la page suivante.</p> <p>(OPTION A) Régimes non enregistrés et CELI</p> <p>1. <input type="radio"/> Montant de retrait à vie (MRV) - à retirer uniquement de ma catégorie Revenu</p> <p>2. <input type="radio"/> Montant annuel de _____ \$ <input type="radio"/> Brut <input type="radio"/> Déduction faite des frais Veillez choisir une option ci-après et indiquer la répartition en pourcentage :</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Catégorie Succession (%)</th> <th>Catégorie Placement (%)</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="radio"/> MRV et le reste provenant de : →</td> <td> </td> <td> </td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Je ne reçois pas de paiement MRV. À retirer uniquement de ma catégorie Succession et(ou) de ma catégorie Placement, tel qu'indiqué ci-après : →</td> <td> </td> <td> </td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table> <p>(OPTION B) Régimes de revenu enregistrés FERR, FRV, FRRI, FRFP et FRVR</p> <p>Je choisis la durée des paiements aux termes du FERR en fonction de : <input type="radio"/> Mon âge <input type="radio"/> L'âge de mon conjoint (CI utilisera l'option « Mon âge », si cette section n'est pas remplie) Veillez indiquer la date de naissance du conjoint : <u> J J / M M / A A A A </u></p> <p>Veillez trouver la section ci-après qui précise la catégorie de parts que vous détenez, et sélectionnez une des options de paiement applicables.</p> <p>1. Parts de catégorie Revenu uniquement (Je ne détens pas de parts de catégorie Succession ou Placement) Veillez choisir une option ci-après :</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Maximiser mon paiement MRV <input type="radio"/> Le versement minimal annuel aux termes du FERR de la catégorie Revenu, autrement appelé versement minimal annuel du MRV aux termes du FERR - pour les clients qui souhaitent recevoir le versement minimal annuel même si le MRV est supérieur <input type="radio"/> Montant du paiement maximum immobilisé (s'applique uniquement aux FRV, FRRI, FRVR)* <input type="radio"/> Montant annuel de _____ \$ <input type="radio"/> Brut <input type="radio"/> Déduction faite des frais* <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Catégorie Succession (%)</th> <th>Catégorie Placement (%)</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2. Parts de catégorie Succession et(ou) Placement uniquement (Je ne détens pas de parts de catégorie Revenu) Veillez choisir une option ci-après et indiquer la répartition en pourcentage :</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Versement minimal annuel aux termes du FERR, tel qu'indiqué ci-après : →</td> <td> </td> <td> </td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Montant du paiement maximum immobilisé (s'applique uniquement aux FRV, FRRI, FRVR), tel qu'indiqué ci-après : →</td> <td> </td> <td> </td> <td>100 %</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Montant annuel de _____ \$ <input type="radio"/> Brut <input type="radio"/> Déduction faite des frais : →</td> <td> </td> <td> </td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table>		Catégorie Succession (%)	Catégorie Placement (%)	Total	<input type="radio"/> MRV et le reste provenant de : →			100 %	<input type="radio"/> Je ne reçois pas de paiement MRV. À retirer uniquement de ma catégorie Succession et(ou) de ma catégorie Placement, tel qu'indiqué ci-après : →			100 %		Catégorie Succession (%)	Catégorie Placement (%)	Total	2. Parts de catégorie Succession et(ou) Placement uniquement (Je ne détens pas de parts de catégorie Revenu) Veillez choisir une option ci-après et indiquer la répartition en pourcentage :				<input type="radio"/> Versement minimal annuel aux termes du FERR, tel qu'indiqué ci-après : →			100 %	<input type="radio"/> Montant du paiement maximum immobilisé (s'applique uniquement aux FRV, FRRI, FRVR), tel qu'indiqué ci-après : →			100 %	<input type="radio"/> Montant annuel de _____ \$ <input type="radio"/> Brut <input type="radio"/> Déduction faite des frais : →			100 %
	Catégorie Succession (%)	Catégorie Placement (%)	Total																														
<input type="radio"/> MRV et le reste provenant de : →			100 %																														
<input type="radio"/> Je ne reçois pas de paiement MRV. À retirer uniquement de ma catégorie Succession et(ou) de ma catégorie Placement, tel qu'indiqué ci-après : →			100 %																														
	Catégorie Succession (%)	Catégorie Placement (%)	Total																														
2. Parts de catégorie Succession et(ou) Placement uniquement (Je ne détens pas de parts de catégorie Revenu) Veillez choisir une option ci-après et indiquer la répartition en pourcentage :																																	
<input type="radio"/> Versement minimal annuel aux termes du FERR, tel qu'indiqué ci-après : →			100 %																														
<input type="radio"/> Montant du paiement maximum immobilisé (s'applique uniquement aux FRV, FRRI, FRVR), tel qu'indiqué ci-après : →			100 %																														
<input type="radio"/> Montant annuel de _____ \$ <input type="radio"/> Brut <input type="radio"/> Déduction faite des frais : →			100 %																														

5 Programme de retrait automatique (PRA) et modalités détaillées applicables aux FERR, FRV, FRRI, FRRP et FRVR (suite)

*Si votre date de commencement de paiement est avant le 1^{er} janvier de l'année 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 et que vous souhaitez faire le choix du MRV à l'âge de 55 ans, veuillez remplir la section 3 de ce formulaire.

Si vous avez des questions au sujet de cette section, veuillez communiquer avec le Service à la clientèle CI au 1-800-668-3528.

3. Catégorie Revenu en combinaison avec la catégorie Succession et(ou) Placement (Je détiens des parts de plusieurs catégories, y compris la catégorie Revenu)

Choisissez l'option a, b ou c, ci-après :

	Catégorie Succession (%)	Catégorie Placement (%)	Total
a) <input type="radio"/> Versement minimal annuel aux termes du FERR			
Veuillez choisir une option ci-après et indiquer la répartition en pourcentage :			
<input type="radio"/> Maximiser mon paiement MRV et retirer le solde tel qu'indiqué ci-après : →			100 %
<input type="radio"/> Je ne reçois pas de paiement MRV. À retirer uniquement de ma catégorie Succession et(ou) de ma catégorie Placement, tel qu'indiqué ci-après : →			100 %
b) <input type="radio"/> Montant annuel de _____ \$ <input type="radio"/> Brut <input type="radio"/> Déduction faite des frais			
Veuillez choisir une option ci-après et indiquer la répartition en pourcentage :			
<input type="radio"/> Maximiser mon paiement MRV et retirer le solde tel qu'indiqué ci-après : →			100 %
<input type="radio"/> Je ne reçois pas de paiement MRV. À retirer uniquement de ma catégorie Succession et(ou) de ma catégorie Placement, tel qu'indiqué ci-après : →			100 %
c) <input type="radio"/> Montant du paiement maximum immobilisé (s'applique uniquement aux FRV, FRRI, FRVR)			
Veuillez choisir une option ci-après et indiquer la répartition en pourcentage :			
<input type="radio"/> Maximiser mon paiement MRV et retirer le solde tel qu'indiqué ci-après : →			100%
<input type="radio"/> Je ne reçois pas de paiement MRV. À retirer uniquement de ma catégorie Succession et(ou) de ma catégorie Placement, tel qu'indiqué ci-après : →			100%

Étape 2 - Répartition du paiement par fonds : Pour chaque catégorie que vous avez indiquée ci-haut, veuillez indiquer la répartition par fonds. Veuillez utiliser des pourcentages uniquement et veillez à ce que le total pour chaque catégorie s'élève à 100 %.

À remplir si vous avez indiqué à l'étape 1 que vous allez recevoir des paiements de la catégorie Revenu (MRV).		À remplir si vous allez recevoir des paiements de la catégorie Succession et(ou) Placement. Assurez-vous d'avoir rempli la répartition en pourcentage (%) de la catégorie à l'étape 1 pour l'option de paiement choisie.			
Répartition par fonds de la cat. Revenu (MRV)		Répartition par fonds de la cat. Succession		Répartition par fonds de la cat. Placement	
Code du fonds	%	Code du fonds	%	Code du fonds	%
Total	100 %	Total	100 %	Total	100 %

Étape 3 - Fréquence des paiements, Date de commencement et Mode :

La date de paiement doit être entre le 1^{er} et le 25^e jour du mois pour les régimes de revenu enregistrés (FERR, FRV, FRRI, FRRP, FRVR)

Fréquence des paiements (veuillez cocher une option)		Date de commencement*	
<input type="radio"/> Mensuelle <input type="radio"/> Trimestrielle <input type="radio"/> Semestrielle <input type="radio"/> Annuelle		J J / M M / A A A A	
Mode de paiement			
<input type="radio"/> Dépôt direct dans un compte bancaire (veuillez remplir la section 7) <input type="radio"/> Envoi postal à l'adresse du titulaire qui figure dans nos dossiers <input type="radio"/> Envoi postal à la deuxième adresse du titulaire (veuillez indiquer l'adresse ci-après)			
Adresse		Ville	Province
			Code postal

6 Service de protection du MRV

Veuillez choisir une option, s'il y a lieu.

Désactiver le service de protection du MRV pour que je puisse dépasser le MRV et :

- Le réactiver après cette opération Le réactiver à la fin de l'année Le réactiver en date du J J / M M / A A A A
 Ne pas le réactiver*

* En choisissant cette option, vous ne serez pas avisé si des retraits futurs provoquent un retrait excédentaire ou anticipé.

7 Renseignements bancaires

Si vous remplissez cette section, la signature du ou des titulaires est obligatoire à la section « Autorisation du titulaire » de ce formulaire.

Veillez vous assurer de joindre un chèque annulé.

Nom du ou des titulaires du compte bancaire	Nom de la banque
Numéro de la banque	Numéro d'identification de la banque
	Numéro du compte bancaire

X

Signature(s) - La ou les signatures sont requises si le ou les déposants ne sont pas les titulaires de ce contrat.

8 Autorisation du titulaire

**Autorisation limitée d'effectuer des opérations datée de septembre 2010 ou plus tard en dossier (Ne s'applique pas aux conseillers de la Sun Life)

Votre signature ci-dessous confirme que vous comprenez :

- qu'une ou plusieurs transactions que vous avez demandé sur ce formulaire pourraient avoir une incidence négative sur les garanties de votre contrat

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)

X

Signature du représentant autorisé (conformément à l'autorisation limitée d'effectuer des opérations, le cas échéant) - jusqu'à 50 000 \$ brut.**

9 Autorisation du représentant

À remplir par le représentant.

Une signature garantie est requise pour les retraits supérieurs à 25 000 \$ brut à moins qu'une Autorisation limitée d'effectuer des opérations soit présente (Ne s'applique pas aux conseillers de la Sun Life).

Votre signature ci-dessous confirme que :

- vous avez reçu des directives de votre client et nous demandez d'effectuer l'opération demandée et que vous avez divulgué les effets possibles de l'opération au client.
- vous comprenez que dans le cas où un client conteste une transaction, tous les coûts ou risques de marché liés au renversement de l'opération seront la responsabilité du représentant lorsque la signature du client n'a pas été obtenue.

Nom du représentant

Numéro du courtier/représentant

X OBLIGATOIRE

J J / M M / A A A A

Signature du représentant

Date

X

Signature garantie (requis pour les opérations supérieures à 25 000 \$ brut)