

Fonds distincts SunWise®, SunWise Elite®, y compris SunWise Elite Plus®

Formulaire de transfert enregistré

1. Type de transfert (en choisir un seul)

Veuillez noter que tous les scénarios de transfert ne sont pas offerts pour tous les produits. Veuillez consulter le dossier d'information approprié pour connaître les types de contrats valides. Si vous avez des questions, veuillez contacter le service à la clientèle CI au 1 800 563-5181.

Numéro de contrat actuel

Nouveau numéro de contrat Sun Life

Contrat RER à un contrat FRR

Contrat CRI à un contrat FRRI

Contrat FRV/FRRI à un contrat CRI

Contrat CRI à un contrat FRV

Contrat FRR à un contrat RER

Contrat RER conjoint à un contrat

Contrat CRI à un contrat FRRP

Contrat FRV à un contrat FRVR

FRR conjoint

Contrat REIR à un contrat FRVR

Contrat FRVR à un contrat REIR

Contrat FRR conjoint à un contrat

FRR conjoint

2. Renseignements sur le titulaire (obligatoire)

M. Mme. Mlle Dr(e)

Nom de famille

Prénom

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

Numéro d'assurance sociale

3. Renseignements sur le placeur

Numéro de distribution (obligatoire)

Numéro de représentation (obligatoire)

Nom de distribution (obligatoire)

Nom du représentant

X
Signature du représentant (obligatoire)

4. A remplir pour les transferts d'un RER à un FRR ou d'un CRI à un FRV/FRRI/FRRP ou d'un REIR à un FRVR

a. Détails des paiements du régime (la date du paiement peut être entre le 1er et le 25e jour de n'importe quel mois)

Veuillez accepter ceci comme mon autorisation de céder suffisamment de parts pour fournir le paiement indiqué (veuillez sélectionner une seule option) :

Les exigences de paiement annuel minimum (PAM)

Le montant annuel brut maximal (pour les régimes FRV/FRRI/FRVR seulement)¹

Le montant annuel de retrait garanti (MRG)/montant de retrait à vie (MRV) pour les contrats SunWise Elite Plus seulement¹

Montant annuel de _____ \$ brut ou net des frais et des retenues d'impôt à la source²

Date de début du paiement (JJ/MM/AAAA) _____ Fréquence: Mensuelle Trimestrielle Semestrielle Annuel

(Si aucune date ou aucun montant de paiement n'est indiqué, CI paiera le montant annuel minimum des régimes FRR/FRV/FRRI/FRRP/FRVR pendant le mois de décembre et rachètera les parts proportionnellement dans tous les Fonds.)

Je choisis la durée des paiements aux termes du FERR en fonction de :
(CI passera par défaut à l'option « Mon âge » si elle n'est pas remplie)

Mon âge

L'âge de mon conjoint (veuillez fournir
la date de naissance du conjoint)

JJ/MM/AAAA

Nom du fonds	Code de fonds	Montant du rachat ou	Pourcentage
		\$	%
		\$	%
		\$	%
		\$	%

¹ Pour modifier l'option de paiement de la PRMG (MRG à MRV ou MRV à MRG) pour votre contrat SunWise Elite Plus existant, veuillez remplir le formulaire de changement d'option de paiement et d'instructions de paiement de la PRMG de SunWise Elite Plus.

² Les retraits excédant le montant annuel (MRG/MRV) peuvent avoir un impact négatif sur les paiements garantis futurs en vertu de la prestation de retrait minimum garanti.

4. Remplir pour le transfert du RER au FRR ou du CRI au FRV/FRRI/FRRP ou du REIR au FRVR (suite)**b. Renseignements bancaires**

Veuillez joindre un spécimen de chèque ici. Assurez-vous que le nom du client est imprimé sur le spécimen de chèque ou le formulaire bancaire.

J'autorise CI à déposer les paiements de revenu directement dans mon compte bancaire comme indiqué sur la demande électronique ou comme indiqué à la section 3.

Nom(s) du ou des titulaires du compte bancaire		Nom de l'institution financière	
Numéro de la banque	Numéro de transit bancaire	Numéro de compte bancaire	
Adresse	Ville, village	Province	Code postal

c. Renseignements sur les FRV/FRRI

CONJOINT : avez-vous un conjoint ou partenaire de retraite au sens de la législation applicable en matière de régimes de retraite? Oui Non

Remarque: si vous avez un conjoint ou partenaire de retraite au sens de la législation applicable, vous devez remplir le formulaire approprié de renonciation/de consentement du conjoint et le retourner avec ce formulaire de conversion.

Les formulaires de consentement/renonciation du conjoint sont également disponibles sur InfoConseiller CI.

5. Section d'investissement

À remplir uniquement pour les transferts partiels ou si les investissements dans le nouveau contrat sont différents du contrat actuel.

Montant de la prime (veuillez cocher une seule option)	Code de fonds d'origine (contrat actuel)	Code de fonds de destination (nouveau contrat)

6. Demande pour enregistrement et déclaration du titulaire/rentier (Remplir pour tous les types de conversions)

Je confirme que toutes les autres modalités du contrat demeureront les mêmes, y compris la désignation du bénéficiaire. Je demande à Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie de convertir le contrat et de l'enregistrer en tant que Régime enregistré d'épargne-retraite (RER), Fonds enregistré de revenu de retraite (FRR), Fonds de revenu de viager (FRV), Fonds de revenu viager restreint (FRVR), Régime d'épargne immobilisé restreint (REIR), Fonds de revenu de retraite avec immobilisation (FRRI), ou Fonds de revenu de retraite prescrit (FRRP), selon le cas, en vertu des dispositions de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et, le cas échéant, en vertu de toute législation provinciale sur les pensions. Je comprends que le contrat sera soumis aux dispositions de ladite législation. Je certifie que je suis le titulaire du contrat. Je comprends que l'enregistrement du présent contrat à titre de FRR ou de FRV aura pour effet de déclencher le versement de revenus du régime au plus tard à compter du dernier jour de la première année civile suivant l'année civile au cours de laquelle la conversion en FRR ou en FRV, selon le cas, entrera en vigueur.

X _____
Signature du titulaire (obligatoire)

_____ Date (JJ/MM/AAAA) (obligatoire)

X _____
Signature du conjoint (obligatoire pour les régimes immobilisés)
(obligatoire, le cas échéant)

X _____
Signature du bénéficiaire irrévocable (obligatoire, le cas échéant)

Utilisation des renseignements personnels

CI Investments Inc. faisant affaire sous le nom Gestion mondiale d'actifs CI (« GMA CI », « nous », « notre », « nos ») a besoin de vos renseignements personnels pour administrer et fournir les services liés à votre compte (« services liés au compte »). Nous utilisons vos renseignements personnels recueillis sur ce formulaire pour vous fournir les produits et services que vous avez demandés, améliorer nos produits et services et remplir nos obligations légales et réglementaires. Des conditions supplémentaires en matière de protection des renseignements personnels s'appliquent à l'utilisation de nos services en ligne et de certains autres services. Nous ne sommes pas responsables du traitement de vos renseignements personnels par les fournisseurs tiers, comme votre conseiller financier et sa société de courtage. Ils traitent les renseignements personnels conformément à leurs propres conditions. Pour administrer et gérer votre compte, nous partageons vos renseignements personnels avec les sociétés membres du groupe de Financière CI et leurs filiales. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et d'en demander la correction, ou de retirer votre consentement au traitement de vos renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements, y compris en ce qui concerne notre recours aux fournisseurs de services à l'extérieur du Canada ou de votre province de résidence, veuillez communiquer avec notre responsable de la protection des renseignements personnels ou consulter la politique de confidentialité de GMA CI au <https://www.cifinancial.com/ci-gam/ca/fr/legal/privacy.html>.

Déclaration de confidentialité de la Sun Life

Respect de votre vie privée

Notre raison d'être est d'aider nos Clients à atteindre une sécurité financière durable et un mode de vie sain. Nous recueillons, utilisons et divulguons des renseignements personnels sur vous pour: concevoir et offrir des produits et services pertinents; améliorer votre expérience et gérer nos activités; effectuer nos activités de tarification et d'administration et l'évaluation des dossiers de règlement; assurer une protection contre la fraude, les erreurs et les fausses déclarations; vous renseigner sur d'autres produits et services; satisfaire aux obligations légales et de sécurité. Nous obtenons ces renseignements directement de vous, lorsque vous utilisez nos produits et services, et d'autres sources. Nous conservons vos renseignements de façon confidentielle et uniquement pour la durée nécessaire. Les personnes qui peuvent y avoir accès comprennent nos employés, nos partenaires de distribution (tels que les conseillers), les fournisseurs de services, nos réassureurs et toute personne que vous aurez autorisée. Dans certains cas, à moins que cela soit interdit, ces personnes peuvent être établies à l'extérieur de votre province/territoire et vos renseignements pourraient alors être régis par les lois en vigueur dans ces endroits. En tout temps, vous pouvez vous informer sur les renseignements contenus dans nos dossiers à votre sujet et, au besoin, les faire corriger. Sauf dans certains cas, vous pouvez retirer votre consentement. Toutefois, cela pourrait nous empêcher de vous fournir le produit ou le service demandé. Lisez notre déclaration de confidentialité mondiale et notre politique locale à l'adresse www.sunlife.ca/confidentialite ou appelez-nous pour en obtenir une copie.