

Retrait

Faites parvenir ce formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Financière Manuvie

Service à la clientèle de SRC, poste de livraison KC-6
Case postale 396, succursale Waterloo
Waterloo (Ontario) N2J 4A9

Écrire lisiblement, en caractères d'imprimerie, dans les cases réservées à cette fin.

Remplissez ce formulaire pour toute demande de retrait en espèces, de transfert vers un régime individuel ou collectif de Manuvie ou de transfert vers une autre institution financière. Pour mettre fin à votre participation à un régime, remplissez plutôt le formulaire GP0765. Si vous participez à plusieurs régimes, remplissez un formulaire distinct pour chaque régime.

Vos renseignements personnels

Promoteur du régime (l'employeur)			Numéro du contrat collectif		
Numéro de participant			Numéro de client		
Nom de famille			Prénom		
Adresse postale (numéro, rue et appartement)				Téléphone*	
Poste*					
Ville	Province	Pays	Code postal	Courriel*	

* Champs optionnels

Remarque : Des frais de service, des retenues fiscales ou un rajustement à la valeur de marché peuvent s'appliquer à certains retraits. Votre régime pourrait ne pas permettre certains types de retrait. Renseignez-vous auprès de votre administrateur de régime à cet effet.

Types de retrait

- Transfert vers un régime individuel ou collectif de la Financière Manuvie
- Transfert vers une autre institution financière.
- Retrait en espèces

Montant du retrait

- Retrait de tous les fonds
Des cotisations seront-elles versées à l'avenir?
 Oui Non
(Dans la négative, le participant sera désormais considéré comme « inactif ».)

- Retrait partiel
Doit totaliser les montants des cases ci-dessous.
- | | |
|--------------|----|
| Montant brut | \$ |
|--------------|----|

Souhaitez-vous inclure les placements de RevenuPlus Collectif dans la présente demande de retrait? Oui Non

Si vous ne cochez aucune case, aucune somme ne sera retirée de RevenuPlus Collectif.

Si vous cochez « Oui » et que vous retirez des fonds de RevenuPlus Collectif, ce retrait réduira votre base de la prestation garantie et le montant de votre revenu annuel garanti. Si le montant du retrait est supérieur à votre base de la prestation garantie, il fera l'objet d'une période de conservation. Vous ne pourrez pas verser de cotisation occasionnelle à RevenuPlus Collectif durant cette période. Avant d'effectuer un retrait de RevenuPlus Collectif, accédez à votre compte au www.manuvie.ca/PRO pour en savoir plus à ce sujet.

Optionnel : Vous pouvez choisir les fonds à partir desquels vous souhaitez effectuer un retrait.

Code du fonds	Montant du retrait	\$	Code du fonds	Montant du retrait	\$
Code du fonds	Montant du retrait	\$	Code du fonds	Montant du retrait	\$

Assurez-vous de joindre à ce formulaire tout autre formulaire de transfert approprié.

Renseignements sur le transfert

À quel type de régime les fonds sont-ils transférés?

<input type="checkbox"/> REER/CRI	Numéro de contrat	<input type="checkbox"/> Régime de retraite	Numéro de contrat
<input type="checkbox"/> Rente	Numéro de contrat	<input type="checkbox"/> FERR/FRV/FRRI	Numéro de contrat
<input type="checkbox"/> CELI	Numéro de contrat	<input type="checkbox"/> Non enregistré	Numéro de contrat

Nom de la nouvelle institution financière		
Adresse postale (numéro, rue et bureau)		
Ville	Province	Code postal

Mode de paiement

RETRAIT EN ESPÈCES SEULEMENT

Les dépôts directs ne sont accessibles que pour les comptes bancaires canadiens.

1 Dépôt direct

Nom de la banque		
		
Numéro de domiciliation	Numéro d'institution	Numéro de compte

2 Chèque

Précisez l'endroit où le chèque doit être posté.

Administrateur du régime
 Adresse du participant indiquée à la première page.
 Autre : _____

Signature

Je déclare avoir choisi l'une des options de retrait proposées dans le présent formulaire et ne pas avoir besoin d'information supplémentaire sur ces options. Il est entendu qu'en cas de transfert de fonds immobilisés, la gestion de ces fonds sera régie par la loi en vigueur.

Il est en outre entendu qu'en cas de retrait en espèces (s'il y a lieu), des frais, des retenues fiscales ou un rajustement à la valeur de marché pourront s'appliquer. Je déclare par la présente qu'à ma connaissance les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts.

Il est entendu que si je transfère des placements RevenuPlus Collectif, cette transaction aura une incidence sur mes avantages liés à RevenuPlus Collectif.

Votre signature	Date de la signature (jj/mmmm/aaaa)
Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)	Date de la signature (jj/mmmm/aaaa)
Signature de l'administrateur du régime (s'il y a lieu)	Date de la signature (jj/mmmm/aaaa)