

1. Identification de l'investisseur

Nom	Prénom	Date de naissance
		A A A A M M J J
Adresse (N°)	Rue	App.
Ville	Province	Code postal
Téléphone (résidence)	Téléphone (bureau)	Poste
		Courriel
		Sexe : ☐ Féminin ☐ Masculin
		Langue : ☐ Anglais ☐ Français

2. Conversion de régime

En vertu de la section 146.3 de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) et de toute loi provinciale sur le revenu applicable, je demande la conversion de :

Mon : ☐ REER ☐ REER de conjoint ☐ CRI ☐ FERR ☐ FRV ☐ Autres : _____ N° d'adhésion : _____
En : ☐ FERR ☐ FERR de conjoint ☐ FRV ☐ Autres : _____

3. Programme de rachat préautorisé (PRP)

Obligatoire : joindre un spécimen de chèque personnalisé* portant la mention « NUL ».

* Si le spécimen de chèque est non personnalisé, remplir la Section 3D.

A Renseignements relatifs aux versements (cocher une seule case, selon le produit détenu)

☐ Minimum (applicable l'année suivant l'établissement du régime) ☐ Fixe : _____ \$ ☐ Brut ou ☐ Net
☐ Maximum (FRV ou FRRRI seulement) ☐ Autre : _____

À remplir uniquement si vous détenez le produit Revenu garantie Beneva

RG Beneva version originale et version II : ☐ Montant de revenu garanti – MRG ☐ Montant de revenu viager – MRV
RG Beneva version 2.1 : ☐ Montant de revenu viager – MRV^{1,2} ☐ Montant de retrait admissible – MRA

1. Le calcul du Montant de revenu viager (MRV) pour le RG Beneva 2.1 sera effectué en fonction des valeurs détenues à l'adhésion le jour ouvrable précédant la date inscrite comme date de première transaction à la section 3C du présent formulaire (ou le jour ouvrable de la date inscrite comme date de première transaction si cette date correspond à la date de dépôt initial dans l'adhésion).
2. Si vous désirez que le MRV soit versé, veuillez en faire la demande en cochant cette case. Si vous cochez une autre option de versements, ces derniers seront effectués, mais le MRV ne sera pas calculé, à moins de nous indiquer ici une date de calcul du MRV : A A A A M M J J

Le calcul du montant minimum des versements est-il basé sur l'âge du conjoint (si la législation le permet) :

☐ Oui (joindre une copie du certificat de naissance, remplir la Section 3) ☐ Non

En l'absence de choix, les versements du revenu minimum sont calculés en fonction de l'âge de l'investisseur.

Pièce ayant servi à identifier l'investisseur ou valider l'âge : ☐ Certificat de naissance ☐ Passeport ☐ Permis de conduire ☐ Autre _____
Numéro de la pièce : _____ Lieu de délivrance : _____

B Fréquence des versements (cocher une seule case)

☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

Date du premier rachat : A A A A M M J J

Choisir une date entre le 1^{er} et le 27 du mois. En l'absence de choix, la date sera le 1^{er} jour ouvrable de décembre de l'année suivant la réception du formulaire.

C Directives de rachat

FPG Beneva	Minimum 100 \$/rachat
Code de fonds (obligatoire)	%*

Placements garantis Beneva		
CIG		Minimum 100 \$/rachat
N° du CIG	%*	Date d'échéance du CIG
		A A A A M M J J
		A A A A M M J J
		A A A A M M J J

* Pour le versement d'un FRR/FRV/FRRP/FRRRI, la répartition doit être en %.

D Information bancaire **Obligatoire :** lorsque le spécimen de chèque est non personnalisé.

Nom et prénom du titulaire du compte bancaire	Nom et prénom du titulaire conjoint du compte bancaire (s'il y a lieu)	
Numéro de succursale	Numéro de l'institution	Numéro du compte

Réservé à Beneva

N° d'adhésion

Investissement

Service à la clientèle • Tél. : 1 877 841-8822

Le formulaire transmis à Beneva constitue le document original.



4. Distributeur /conseiller

Nom du distributeur (agence)

Nom du conseiller

Code FundSERV ou Conseiller (si applicable) :

Distributeur

Conseiller

OU

N° agence

N° conseiller

5. Autorisation et Droits de remboursement

La signature du titulaire¹ du compte bancaire est obligatoire ainsi que celle du titulaire conjoint du compte bancaire, s'il y a lieu.

- J'autorise **Beneva inc. (Beneva)** à déposer dans mon compte bancaire un montant fixe ou variable selon l'option choisie aux sections 3A/3C, selon la fréquence choisie à la section 3B ;
- J'autorise **Beneva inc. (Beneva)** à modifier le montant à déposer à mon compte suite à une demande de ma part ;
- J'autorise **Beneva inc. (Beneva)** à percevoir de mon compte bancaire toutes prestations qui y auraient été versées par erreur et pour lesquelles je n'ai aucun droit au titre du contrat ou en vertu de la loi.
- J'autorise l'institution financière à déposer le montant précisé précédemment. Cette autorisation peut être révoquée en tout temps, sur avis écrit de ma part. Cet avis doit être envoyé à **Beneva** 10 jours précédant le prochain dépôt ;
- **J'accuse réception d'une copie de cet accord et renonce à mon droit de recevoir un avis avant le premier dépôt préautorisé, lors d'une modification au dépôt préautorisé effectuée à ma demande, lorsque des frais doivent être prélevés et à tout autre avis confirmant des changements au dépôt préautorisé décrit à la section 3.**

Droits de remboursement

J'ai certains droits de recours si un débit n'est pas conforme au présent accord. Par exemple, j'ai le droit de recevoir le remboursement de tout débit qui n'est pas autorisé ou qui n'est pas compatible avec la présente autorisation. Pour obtenir plus d'information sur mes droits de remboursement, un spécimen de formulaire d'annulation ou de l'information additionnelle sur les droits d'annulation, je peux communiquer avec mon institution financière ou visiter le www.cdnpay.ca.

En signant, je reconnais avoir lu et accepté les énoncés d'Autorisation de débit et Droits de remboursement.

X

Signature du titulaire¹ du compte bancaire (obligatoire)

Nom en caractères d'imprimerie

A A A A M M J J

Date

1. Si le titulaire du compte bancaire est différent de l'investisseur, veuillez remplir le FRA1869.

6. Consentement et signatures

- J'autorise **Beneva inc.** à procéder à la conversion de mon régime enregistré. Je comprends que bien qu'un nouveau numéro d'adhésion sera attribué, tous les renseignements relatifs à mon contrat demeureront intacts, outre le régime enregistré et le conseiller en sécurité financière, s'il y a lieu.
- Je comprends que si je détiens un REER/CRI CIG Boursier (produit non disponible aux nouvelles ventes) ce dernier ne pourra être converti en FERR/FRV CIG Boursier.
- Je comprends que le rendement de mes fonds distincts présenté sur mon relevé de placements sera réinitialisé.

Signé à :

Ville

Province

X

Signature de l'investisseur (obligatoire)

Nom en caractères d'imprimerie

A A A A M M J J

Date

X

Signature du conseiller (obligatoire)

Nom en caractères d'imprimerie

A A A A M M J J

Date

X

Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)

Nom en caractères d'imprimerie

A A A A M M J J

Date

Pour les FRV, FRRP et FRR1 de Terre-Neuve-et-Labrador, Nouvelle-Écosse, Ontario, Alberta, Saskatchewan, Colombie-Britannique et Manitoba seulement

Consentement du conjoint à la souscription du régime immobilisé

Avez-vous un conjoint au sens de la législation sur les rentes applicable au régime ?

☐

Oui

☐

Non

Si oui, veuillez fournir les renseignements suivants :

Pour la **Nouvelle-Écosse**, l'**Alberta**, la **Saskatchewan**, la **Colombie-Britannique** et le **Manitoba**, le conjoint n'est pas tenu de signer cette section. Toutefois, veuillez joindre le formulaire de consentement ou de renonciation du conjoint approprié selon la législation sur les rentes applicable.

Pour **Terre-Neuve-et-Labrador** et l'**Ontario**, le conjoint au sens de la législation sur les rentes applicable au régime doit signer ci-dessous pour consentir à la souscription du régime immobilisé :

X

Signature du conjoint

A A A A M M J J

Date

Beneva vous rappelle qu'elle accorde une grande importance à la protection de vos renseignements personnels. Pour en connaître davantage sur nos pratiques, nous vous invitons à consulter notre Énoncé de confidentialité au « www.beneva.ca ».

Réservé à Beneva

N° d'adhésion

