

Numéro de contrat:

Informations du représentant

Rémunération: de carrière accélérée sans objet

Prénom et nom du représentant (en lettres majuscules)	Code du représentant	Code du centre financier	% de répartition	Courriel

A - Identification du ou des preneur(s)

Preneur 1		Preneur 2		<input type="checkbox"/> Même adresse que pour le Preneur 1
Prénom	Nom	Prénom	Nom	
Adresse (N°, rue, app.)		Adresse (N°, rue, app.)		
Ville	Province	Ville	Province	
Code postal	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	Code postal	Date de naissance (aaaa-mm-jj)	
Courriel		Courriel		
Numéro de téléphone à 10 chiffres		Numéro de téléphone à 10 chiffres		
Résidence: _____	Cellulaire: _____	Résidence: _____	Cellulaire: _____	
Travail: _____	poste: _____	Travail: _____	poste: _____	
Emploi précis (ex.: ingénieur en bâtiment)		Emploi précis (ex.: ingénieur en bâtiment)		

Nom du preneur « personne morale, fiducie ou autre entité »

B - Transfert des fonds accumulés

Je demande par les présentes à Desjardins Assurances de transférer les montants dans les fonds accumulés comme suit :

Date d'entrée en vigueur (aaaa-mm-jj): _____ Ne doit pas être antérieure à la date de signature du formulaire.

Cochez (✓) la case appropriée

Montant \$ ou %

Pourcentage des fonds de primes alloué à chaque option de placement - Cocher (✓) la (les) case(s) appropriée(s)

		INT. QUOT.	1 AN	3 ANS	5 ANS	10 ANS	15 ANS	S&P/TSX60	S&P 500	MSCI-JAPON	OBL. CAN.	FONDS EUR.	INT. QUOT.	1 AN	3 ANS	5 ANS	10 ANS	15 ANS	S&P/TSX60	S&P 500	MSCI-JAPON	OBL. CAN.	FONDS EUR.	
Transfert	de												à											
Transfert	de												à											
Transfert	de												à											
Transfert	de												à											

- 1- Le rajustement selon la valeur du marché est déduit du montant retiré.
- 2- Le montant minimum total qui peut être transféré est de 200\$.
- 3- Si des primes futures doivent être également modifiées, la **section C** doit être remplie.
- 4- Les transferts de fonds sont effectués selon la méthode du dernier entré, premier sorti.

C - Modification des primes futures

Pourcentage des fonds de primes alloué à chaque option de placement

	INT. QUOT.	1 AN	3 ANS	5 ANS	10 ANS	15 ANS	S&P/TSX60	S&P 500	MSCI-JAPON	OBL. CAN.	FONDS EUR.
<input type="checkbox"/> Répartir les primes futures comme suit:	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
<input type="checkbox"/> Réduire le montant des primes planifiées à _____ \$ payable <input type="checkbox"/> annuellement <input type="checkbox"/> semestriellement <input type="checkbox"/> mensuellement CTP											
<input type="checkbox"/> Augmenter le montant des primes planifiées à _____ \$ payable <input type="checkbox"/> annuellement <input type="checkbox"/> semestriellement <input type="checkbox"/> mensuellement CTP											

Lorsque la prime augmente et que le contrat comprend une exonération des primes en cas de décès ou d'invalidité, la justification d'assurabilité habituelle est requise. Veuillez remplir le formulaire 07002F - Proposition d'assurance.

