

Dans le présent formulaire, *vous, votre* et *vos* renvoient au titulaire du contrat, *nous, notre* et *nos*, à La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers (Financière Manuvie).

Servez-vous du formulaire *Instructions de virement d'office* (NN0947F), si vous voulez

- établir ou annuler des virements d'office;
- changer le compte à intérêt quotidien désigné d'un contrat U100.

Servez-vous du présent formulaire pour apporter des modifications aux contrats suivants :

- **InnoVision**
- **UltraVision**
- **Performax Or**
- **VU Sécurité**
- **VU à prime temporaire**
- **U100**
- **Protection de l'avenir**
- **Protection stabilisée**
- **Navi-vision**

Reportez-vous au formulaire *Comptes de placement vie universelle* (NN0983F) ci-après, qui contient la liste complète des comptes offerts.

Servez-vous du présent formulaire pour

- donner des instructions d'affectation des nouveaux dépôts ou de ceux à venir – page 1;
- changer le Compte à intérêt quotidien désigné (s'applique à InnoVision, VU à prime temporaire et U100 seulement) – page 1;
- donner des instructions d'affectation des nouveaux paiements additionnels ou des paiements additionnels à venir – page 2
- virer des fonds entre des comptes de placement de votre contrat – page 3;
- virer des fonds entre des comptes de placement de votre Compte auxiliaire (ne s'applique pas à la U100) – page 4;
- virer des fonds de votre Compte auxiliaire à votre contrat – page 4.

Veillez remplir les sections du présent formulaire qui correspondent aux modifications que vous voulez effectuer. Signez dans le bas les pages que vous remplissez et télécopiez-les nous au 1 877 271-5494 (au 1 877 763-8834 si vous résidez hors du Québec).

1 Renseignements sur le titulaire du contrat	Nom du titulaire du contrat (prénom et nom de famille ou dénomination sociale complète si le titulaire est une société)	Numéro du contrat																								
2 Affectation de vos dépôts Remplissez cette section si vous souhaitez nous donner des instructions à l'égard de l'affectation d'un nouveau dépôt ou des dépôts à venir. Choisissez les comptes de placement à l'aide de la liste figurant dans le formulaire <i>Comptes de placement vie universelle</i> (NN0983F), p. ex. MA502 = CI de revenu et de croissance Harbour. La date d'effet des dépôts correspond au jour ouvrable où nous recevons les fonds à notre siège social.	Les présentes instructions s'appliquent (cochez une seule case ou les deux cases) <input type="radio"/> au présent dépôt de _____ \$ <input type="radio"/> aux dépôts à venir (vos instructions s'appliqueront aux comptes de placement du contrat et du Compte auxiliaire) Veillez indiquer comment nous devons affecter votre dépôt. (Reportez-vous au formulaire <i>Comptes de placement vie universelle</i> , NN0983F) <table border="1" data-bbox="451 848 1565 1304"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>Proportion du dépôt affectée</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Code du compte de placement</td> <td>Nom du compte de placement</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Code du compte de placement</td> <td>Nom du compte de placement</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Code du compte de placement</td> <td>Nom du compte de placement</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Code du compte de placement</td> <td>Nom du compte de placement</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Code du compte de placement</td> <td>Nom du compte de placement</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td>Code du compte de placement</td> <td>Nom du compte de placement</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td>100 %</td> </tr> </tbody> </table>				Proportion du dépôt affectée	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%	TOTAL		100 %
		Proportion du dépôt affectée																								
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%																								
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%																								
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%																								
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%																								
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%																								
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	%																								
TOTAL		100 %																								
3 Changement de votre Compte à intérêt quotidien désigné Remplissez cette section si vous voulez changer votre compte à intérêt quotidien désigné. Reportez-vous à la liste figurant dans le formulaire <i>Comptes de placement vie universelle</i> (NN0983F) et choisissez le compte de placement sur lequel les versements d'intérêts seront effectués.	Si vous affectez vos dépôts à un compte de placement garanti (CPG) à intérêts simples, nous déposons les intérêts courus dans un compte de placement distinct appelé Compte à intérêt quotidien désigné. Vous ne pouvez pas choisir un CPG comme compte à intérêt quotidien désigné. Votre nouveau Compte à intérêt quotidien désigné. Reportez-vous au formulaire <i>Comptes de placement vie universelle</i> (NN0983F) <table border="1" data-bbox="451 1409 1565 1549"> <thead> <tr> <th>Code du compte de placement</th> <th>Nom du compte de placement</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> Le Compte auxiliaire à intérêt quotidien désigné changera de façon à correspondre à votre nouveau Compte à intérêt quotidien désigné.		Code du compte de placement	Nom du compte de placement																						
Code du compte de placement	Nom du compte de placement																									
4 Signature En signant dans l'espace réservé à cette fin, vous acceptez les modifications que vous avez demandées ci-dessus.	La présente doit être signée soit par le titulaire du contrat, soit par le conseiller en assurance. S'il y a deux titulaires, elle doit être signée par les deux titulaires ou par le conseiller. Si le titulaire du contrat est une société, nous exigeons la signature du conseiller ou le nom de la société et soit le titre et la signature de deux signataires autorisés, soit le sceau de la société et le titre et la signature d'un signataire autorisé. Si la société n'a pas de sceau et que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société, veuillez signer dans la case où devrait signer le titulaire de contrat n° 1 et apposer vos initiales dans la case prévue à cet effet. <table border="1" data-bbox="451 1787 1565 2028"> <tr> <td colspan="2">Signature du titulaire de contrat n°1 ou d'un signataire autorisé</td> <td colspan="2">Signature du titulaire de contrat n°2 ou d'un signataire autorisé</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">X</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">X</td> </tr> <tr> <td>Initiales</td> <td colspan="3">Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">ou</td> </tr> <tr> <td>Signature du conseiller</td> <td>Code du conseiller</td> <td colspan="2">Date et heure de l'appel du client</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">X</td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		Signature du titulaire de contrat n°1 ou d'un signataire autorisé		Signature du titulaire de contrat n°2 ou d'un signataire autorisé		X		X		Initiales	Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.			ou				Signature du conseiller	Code du conseiller	Date et heure de l'appel du client		X			
Signature du titulaire de contrat n°1 ou d'un signataire autorisé		Signature du titulaire de contrat n°2 ou d'un signataire autorisé																								
X		X																								
Initiales	Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.																									
ou																										
Signature du conseiller	Code du conseiller	Date et heure de l'appel du client																								
X																										

Veillez remplir les sections de la présente page pour changer les instructions d'affectation des paiements additionnels faits au titre de votre contrat Performax Or.

Signez dans le bas les pages que vous remplissez et télécopiez-les nous au 1 877 271-5494 (au 1 877 763-8834 si vous résidez hors du Québec).

5 Renseignements sur le titulaire du contrat	Nom du titulaire du contrat (prénom et nom de famille ou dénomination sociale complète si le titulaire est une société)		Numéro du contrat																
6 Affectation de vos paiements additionnels Veuillez remplir cette section si vous souhaitez nous donner des instructions à l'égard de l'affectation d'un nouveau paiement additionnel ou de paiements additionnels à venir. Le date d'effet des paiements additionnels correspond au jour ouvrable où nous recevons les fonds à notre siège social.	<p>Ces instructions concernent (cochez une seule case ou les deux cases)</p> <p><input type="radio"/> ce paiement additionnel de _____ \$</p> <p><input type="radio"/> tous les paiements additionnels à venir</p> <table border="1" data-bbox="451 436 1572 997"> <thead> <tr> <th data-bbox="451 436 1325 493">Veillez indiquer comment nous devons affecter votre paiement additionnel.</th> <th data-bbox="1325 436 1572 493">Proportion du paiement additionnel affectée</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="451 493 1325 571">À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°</td> <td data-bbox="1325 493 1572 571" style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 571 1325 648">À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°</td> <td data-bbox="1325 571 1572 648" style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 648 1325 726">À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°</td> <td data-bbox="1325 648 1572 726" style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 726 1325 804">À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°</td> <td data-bbox="1325 726 1572 804" style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 804 1325 882">À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°</td> <td data-bbox="1325 804 1572 882" style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 882 1325 959">Au Compte de capitalisation</td> <td data-bbox="1325 882 1572 959" style="text-align: right;">%</td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 959 1325 997" style="text-align: right;">TOTAL</td> <td data-bbox="1325 959 1572 997" style="text-align: right;">100 %</td> </tr> </tbody> </table>			Veillez indiquer comment nous devons affecter votre paiement additionnel.	Proportion du paiement additionnel affectée	À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%	À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%	À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%	À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%	À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%	Au Compte de capitalisation	%	TOTAL	100 %
Veillez indiquer comment nous devons affecter votre paiement additionnel.	Proportion du paiement additionnel affectée																		
À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%																		
À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%																		
À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%																		
À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%																		
À l'assurance de l'option Dépôts, couverture n°	%																		
Au Compte de capitalisation	%																		
TOTAL	100 %																		
7 Signature En signant dans l'espace réservé à cette fin, vous acceptez les modifications que vous avez demandées ci-dessus.	<p>La présente doit être signée soit par le titulaire du contrat, soit par le conseiller en assurance. S'il y a deux titulaires, elle doit être signée par les deux titulaires ou par le conseiller. Si le titulaire du contrat est une société, nous exigeons la signature du conseiller ou le nom de la société et soit le titre et la signature de deux signataires autorisés, soit le sceau de la société et le titre et la signature d'un signataire autorisé. Si la société n'a pas de sceau et que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société, veuillez signer dans la case où devrait signer le titulaire de contrat n° 1 et apposer vos initiales dans la case prévue à cet effet.</p> <table border="1" data-bbox="451 1150 1572 1392"> <tr> <td data-bbox="451 1150 1008 1228"> Signature du titulaire de contrat n°1 ou d'un signataire autorisé X </td> <td data-bbox="1008 1150 1572 1228"> Signature du titulaire de contrat n°2 ou d'un signataire autorisé X </td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1228 560 1285"> Initiales </td> <td data-bbox="560 1228 1572 1285"> Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus. </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="451 1285 1572 1312" style="text-align: center;"> ou </td> </tr> <tr> <td data-bbox="451 1312 1008 1392"> Signature du conseiller X </td> <td data-bbox="1008 1312 1276 1392"> Code du conseiller </td> <td data-bbox="1276 1312 1572 1392"> Date et heure de l'appel du client </td> </tr> </table>			Signature du titulaire de contrat n°1 ou d'un signataire autorisé X	Signature du titulaire de contrat n°2 ou d'un signataire autorisé X	Initiales	Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.	ou		Signature du conseiller X	Code du conseiller	Date et heure de l'appel du client							
Signature du titulaire de contrat n°1 ou d'un signataire autorisé X	Signature du titulaire de contrat n°2 ou d'un signataire autorisé X																		
Initiales	Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.																		
ou																			
Signature du conseiller X	Code du conseiller	Date et heure de l'appel du client																	

Veillez remplir les sections du présent formulaire qui correspondent aux modifications que vous voulez effectuer. Signez dans le bas les pages que vous remplissez et télécopiez-les nous au 1 877 271-5494 (au 1 877 763-8834 si vous résidez hors du Québec).

Toutes les demandes de transfert de fonds reçues AVANT 16 h, heure de l'Est, seront traitées avec effet le jour ouvrable suivant, selon la valeur unitaire en vigueur à la clôture, le jour précédent. Les demandes de transfert reçues APRÈS 16 h, heure de l'Est, prendront effet le deuxième jour ouvrable suivant la date de la demande, selon la valeur unitaire en vigueur le jour ouvrable suivant la date de la demande à 16 h, heure de l'Est.

8 Renseignements sur le titulaire du contrat	Nom du titulaire du contrat (prénom et nom de famille)		Numéro du contrat				
9 Virement de fonds entre les comptes de placement du contrat Certains comptes comportent un dépôt minimum – reportez-vous à la liste figurant dans le formulaire <i>Comptes de placement vie universelle</i> (NN0983F). Si vous voulez effectuer plus de virements, remplissez un autre formulaire. N'oubliez pas que, lorsque vous effectuez des virements entre comptes, vous devrez peut-être rajuster les comptes de placement de votre Compte auxiliaire. Si c'est le cas, cochez l'une des cases suivantes : <input type="radio"/> Vous voulez virer les fonds de votre Compte auxiliaire selon les instructions que vous nous donnez dans la présente page. <input type="radio"/> Vous voulez virer les fonds de votre Compte auxiliaire de la façon indiquée à la page 4. Les instructions de virement que vous nous donnez dans le présent formulaire ne remplacent pas les instructions de virement d'office applicables à votre contrat. La présente demande est ponctuelle et s'ajoute à vos instructions de virement d'office.	Virement n° 1						
	COMPTE DE DÉPART		COMPTE D'ARRIVÉE				
	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Montant (% ou \$)	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Montant (% ou \$)	
	Virement n° 2						
	COMPTE DE DÉPART		COMPTE D'ARRIVÉE				
	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Montant (% ou \$)	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Montant (% ou \$)	
Virement n° 3 (CPG seulement)							
COMPTE DE DÉPART : CPG à intérêts simples			COMPTE D'ARRIVÉE				
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Date du dépôt (jj/mmmm/aaaa)	Faire le virement	Montant (% ou \$)	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Montant (% ou \$)
			<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance				
			<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance				
COMPTE DE DÉPART : CPG à intérêts composés			COMPTE D'ARRIVÉE				
Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Date du dépôt (jj/mmmm/aaaa)	Faire le virement	Montant (% ou \$)	Code du compte de placement	Nom du compte de placement	Montant (% ou \$)
			<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance				
			<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance				
Compte désigné pour le dépôt des intérêts (s'il ne s'agit pas du Compte d'épargne)				Si vous virez des fonds dans un CPG à intérêts simples et que vous n'avez pas déjà choisi un compte de placement pour le dépôt des intérêts, veuillez en choisir un maintenant. (À défaut d'indications, ils seront déposés dans le Compte d'épargne.)			
10 Signature							
En signant dans l'espace réservé à cette fin, vous acceptez les modifications que vous avez demandées ci-dessus.							
Signature du titulaire de contrat n° 1 ou d'un signataire autorisé				Signature du titulaire de contrat n° 2 ou d'un signataire autorisé			
X				X			
Initiales	Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.						
ou							
Signature du conseiller			Code du conseiller		Date et heure de l'appel du client		
X							

Veillez remplir les sections du présent formulaire qui correspondent aux modifications que vous voulez effectuer. Signez dans le bas les pages que vous remplissez et télécopiez-les nous au 1 877 271-5494 (au 1 877 763-8834 si vous résidez hors du Québec).

Toutes les demandes de transfert de fonds reçues AVANT 16 h, heure de l'Est, seront traitées avec effet le jour ouvrable suivant, selon la valeur unitaire en vigueur à la clôture, le jour précédent. Les demandes de transfert reçues APRÈS 16 h, heure de l'Est, prendront effet le deuxième jour ouvrable suivant la date de la demande, selon la valeur unitaire en vigueur le jour ouvrable suivant la date de la demande à 16 h, heure de l'Est.

11 Renseignements sur le titulaire du contrat	Nom du titulaire du contrat (prénom et nom de famille)		Numéro du contrat												
12 Virements de fonds entre les comptes de placement de votre Compte auxiliaire La présente section ne s'applique pas à la U100, dont le Compte auxiliaire ne comprend qu'un seul compte de placement. Si vous voulez effectuer plus de virements, remplissez un formulaire additionnel.	Virement n° 1 COMPTE DE DÉPART				COMPTE D'ARRIVÉE										
Code du compte de placement		Nom du compte de placement		Montant (% ou \$)		Code du compte de placement		Nom du compte de placement		Montant (% ou \$)					
Virement n° 2 (CPG InnoVision et VU à prime temporaire) COMPTE DE DÉPART : CPG à intérêts simples								COMPTE D'ARRIVÉE							
Code du compte de placement		Nom du compte de placement		Date du dépôt (jj/mmmm/aaaa)		Faire le virement		Montant (% ou \$)		Code du compte de placement		Nom du compte de placement		Montant (% ou \$)	
						<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance									
						<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance									
COMPTE DE DÉPART : CPG à intérêts composés								COMPTE D'ARRIVÉE							
Code du compte de placement		Nom du compte de placement		Date du dépôt (jj/mmmm/aaaa)		Faire le virement		Montant (% ou \$)		Code du compte de placement		Nom du compte de placement		Montant (% ou \$)	
						<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance									
						<input type="radio"/> maintenant, ou <input type="radio"/> à l'échéance									
Compte désigné pour le dépôt des intérêts (s'il ne s'agit pas du Compte d'épargne)		Si vous virez des fonds dans un CPG à intérêts simples et que vous n'avez pas déjà choisi un compte de placement pour le dépôt des intérêts, veuillez en choisir un maintenant. (À défaut d'indications, ils seront déposés dans le Compte d'épargne.)													
13 Virement de fonds des comptes de placement du Compte auxiliaire aux comptes de placement correspondants du contrat Les fonds des comptes de placement du Compte auxiliaire ne peuvent être virés qu'aux comptes de placement correspondants du contrat. Il y a également des limites au montant que vous pouvez virer. Inscrivez « montant maximum » dans la colonne montant si vous voulez virer le maximum permis pour votre contrat.	COMPTE DE DÉPART														
Code du compte de placement		Nom du compte de placement				Montant (montant maximum ou \$)									
Si vous effectuez des virements à partir de plus d'un compte de placement de votre Compte auxiliaire, nous traiterons les virements suivant l'ordre dans lequel vous avez énuméré les comptes de placement ci-dessus, jusqu'à ce que la limite de votre contrat soit atteinte. Lorsque vous inscrivez « montant maximum », nous virerons les fonds du compte jusqu'à ce qu'il soit épuisé, avant de virer les fonds à partir du compte de placement suivant de votre énumération.															
14 Signature En signant dans l'espace réservé à cette fin, vous acceptez les modifications que vous avez demandées ci-dessus.	La présente doit être signée soit par le titulaire du contrat, soit par le conseiller en assurance. S'il y a deux titulaires, elle doit être signée par les deux titulaires ou par le conseiller. Si le titulaire du contrat est une société, nous exigeons la signature du conseiller ou le nom de la société et soit le titre et la signature de deux signataires autorisés, soit le sceau de la société et le titre et la signature d'un signataire autorisé. Si la société n'a pas de sceau et que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société, veuillez signer dans la case où devrait signer le titulaire de contrat n° 1 et apposer vos initiales dans la case prévue à cet effet.														
Signature du titulaire de contrat n° 1 ou d'un signataire autorisé						Signature du titulaire de contrat n° 2 ou d'un signataire autorisé									
<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>									
Initiales		Apposez vos initiales ci-contre pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.													
ou															
Signature du conseiller						Code du conseiller			Date et heure de l'appel du client						
<input checked="" type="checkbox"/>															

Les tableaux ci-dessous énumèrent les comptes de placement offerts avec les contrats suivants :

- InnoVision
- UltraVision
- VU Sécurité
- VU à prime temporaire
- U100
- Protection de l'avenir
- Protection stabilisée
- Navi-vision

Veuillez indiquer le code et le nom du compte de placement lorsque vous remplissez les formulaires.

Exemple :

Code du compte de placement MA502	Nom du compte de placement CI de revenu et de croissance Harbour
---	--

CPG à intérêts simples et à intérêts composés (ne peuvent servir de Comptes à intérêt quotidien désigné ou spécifié)

- ▲ = Offert - placement minimum, 250 \$
- = Offert - placement minimum, 500 \$
- = Offert - placement minimum, 1 000 \$
- = Offert - placement minimum, 5 000 \$
- ✓ = Possibilité de rajustements à la valeur du marché

Code du compte de placement	Nom du compte de placement	InnoVision	UltraVision	VU Sécurité	VU à prime temporaire	U100	Protection de l'avenir et Protection stabilisée	Navi-vision
-----------------------------	----------------------------	------------	-------------	-------------	-----------------------	------	---	-------------

CPG à intérêts simples

CPG - S1	1 an à intérêts simples ✓	○	N/D	N/D	○	●	N/D	N/D
CPG - S2	2 ans à intérêts simples ✓	N/D	N/D	N/D	N/D	●	N/D	N/D
CPG - S3	3 ans à intérêts simples ✓	○	N/D	N/D	○	●	N/D	N/D
CPG - S4	4 ans à intérêts simples ✓	N/D	N/D	N/D	N/D	●	N/D	N/D
CPG - S5	5 ans à intérêts simples ✓	○	N/D	N/D	○	●	N/D	N/D
CPG - S10	10 ans à intérêts simples ✓	○	N/D	N/D	N/D	●	N/D	N/D
CPG - S20	20 ans à intérêts simples ✓	○	N/D	N/D	N/D	●	N/D	N/D

CPG à intérêts composés

CPG - C1	1 an à intérêts composés ✓	N/D	■	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
CPG - C3	3 ans à intérêts composés ✓	■	■	N/D	■	■	○	▲
CPG - C5	5 ans à intérêts composés ✓	■	■	N/D	■	■	○	▲
CPG - C10	10 ans à intérêts composés ✓	■	■	N/D	N/D	■	○	▲
CPG - C1 à CPG - C10	Choisir de 1 à 10 ans ✓	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	▲
CPG - C20	20 ans à intérêts composés ✓	N/D	■	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D

Comptes à intérêts quotidiens (peuvent servir de Comptes à intérêt quotidien désigné ou spécifié)

- = Offert - aucun minimum de placement
- * = Les comptes auxiliaires de réserve indiciaires, indiciaires équilibrés et gérés produisent le même intérêt que le Compte auxiliaire d'épargne.
- ✓ = Possibilité de rajustements à la valeur du marché

Code du compte de placement	Nom du compte de placement	InnoVision	UltraVision	VU Sécurité	VU à prime temporaire	U100	Protection de l'avenir et Protection stabilisée	Navi-vision
EP	Épargne	□	□	□	□	□	N/D	□
CIA	Intérêt courant	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	□	N/D
CPGP	CPG pondéré ✓	N/D	□	□	□	□	□	N/D
PMT	Portefeuille à moyen terme ✓	□	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
PLT	Portefeuille à long terme ✓	□	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
IEC	Indiciel équilibré conservateur*	□	□	□	N/D	□	□	□
IEM	Indiciel équilibré modéré*	□	□	□	N/D	□	□	□
IEDC	Indiciel équilibré de croissance*	□	□	□	N/D	□	□	□

Comptes à intérêts quotidiens (peuvent servir de Comptes à intérêt quotidien désigné ou spécifié) (suite)

= Offert - aucun minimum de placement

* = Les comptes auxiliaires de réserve indiciaires, indiciaires équilibrés et gérés produisent le même intérêt que le Compte auxiliaire d'épargne.

✓ = Possibilité de rajustements à la valeur du marché

Code du compte de placement	Nom du compte de placement	InnoVision	UltraVision	VU Sécurité	VU à prime temporaire	U100	Protection de l'avenir et Protection stabilisée	Navi-vision
IETE	Indiciel équilibré Tendances économiques*	<input type="checkbox"/>	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
IACAN	Indiciel d'actions canadiennes*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BV	Bourse des valeurs	N/D	N/D	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
IOCAN	Indiciel d'obligations canadiennes*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
IAAMER	Indiciel d'actions américaines*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IATAMER	Indiciel d'actions Technologie américaine*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
IAEURO	Indiciel d'actions européennes*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
IAJAP	Indiciel d'actions japonaises*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>
G5	Indiciel G5*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IAINT	Indiciel d'actions internationales*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	<input type="checkbox"/>

Comptes gérés

= Offert - aucun minimum de placement

* = Les comptes auxiliaires de réserve indiciaires, indiciaires équilibrés et gérés produisent le même intérêt que le Compte auxiliaire d'épargne.

Code du compte de placement	Nom du compte de placement	InnoVision	UltraVision	VU Sécurité	VU à prime temporaire	U100	Protection de l'avenir et Protection stabilisée	Navi-vision
MA452	Catégorie d'excellence canadienne de croissance Invesco*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA453	Équilibré canadien Invesco*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA475	CI d'actions américaines*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA501	CI Harbour*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA502	CI de revenu et de croissance Harbour*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA504	Croissance et de revenu CI*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA510	Valeur équilibré Dynamique*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA511	Valeur du Canada Dynamique*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA512	Croissance canadienne Power Dynamique*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA522	Catégorie Chine Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA523	Catégorie d'occasions mondiales Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA524	Fonds d'occasions de rendement Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA526	Fonds d'occasions de croissance Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA530	Fonds à revenu mensuel élevé Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA531	Fonds d'actions canadiennes Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA532	Fonds d'obligations de sociétés Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA534	Fonds de dividendes Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA535	Catégorie de placements canadiens Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA536	Placements diversifiés Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA537	Mondial à petite capitalisation Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA538	Actions américaines Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA539	Catégorie de placement international Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA540	Revenu stratégique Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D

Comptes gérés (suite)

= Offert - aucun minimum de placement

* = Les comptes auxiliaires de réserve indiciels, indiciels équilibrés et gérés produisent le même intérêt que le Compte auxiliaire d'épargne.

Code du compte de placement	Nom du compte de placement	InnoVision	UltraVision	VU Sécurité	VU à prime temporaire	U100	Protection de l'avenir et Protection stabilisée	Navi-vision
MA550	Fidelity Grande capitalisation Canada*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA551	Europe Fidelity*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA552	Fidelity Croissance Amérique*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA553	Mondial Fidelity*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA554	Fidelity Frontière Nord*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA555	Obligations canadiennes Fidelity*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA556	Revenu mensuel Fidelity*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA557	Fidelity Marchés émergents*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA560	Valeur Mackenzie Cundill*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA561	Catégorie actions étrangères Mackenzie Ivy*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA562	Dividendes Mackenzie Maxxum*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA563	Focus Canada Mackenzie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA564	Croissance maximale É.-U. Mackenzie Universal*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA565	Ressources canadiennes Mackenzie Universal*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA570	Fonds de revenu de dividendes TD*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA600	Actions canadiennes Sélect Invesco*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA601	Mondial d'analyse fondamentale Trimark*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA713	Portefeuille de revenu équilibré Leaders Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA714	Portefeuille de croissance équilibrée Leaders Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA715	Portefeuille d'occasions Leaders Manuvie*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D	N/D	N/D	N/D
MA801	Portefeuille Sécuritaire Simplicité*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA802	Portefeuille Modéré Simplicité*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA803	Portefeuille Équilibré Simplicité*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA804	Portefeuille Croissance Simplicité*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D
MA805	Portefeuille Audacieux Simplicité*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/D	N/D