

AVIS DE COTISATION

Date de transmission :

Mode de paiement :

Virement

Chèque

Prélèvement automatique sur le compte/PAC (Manuvie doit avoir dans ses dossiers un formulaire Prélèvement automatique sur le compte d'une entreprise – Autorisation du payeur de Manuvie dûment rempli)

Les cotisations ci-dessous relatives au(x) contrat(s) suivant(s) ont été envoyées à La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers (« Manuvie ») aux fins de traitement :

N° de contrat	Groupe/division du régime	Date de fin de la période (JJ/MM/AAAA)	Montant cot. (\$)	Moins déchéance (s'il y a lieu)	Moins écart (s'il y a lieu)	Plus frais (s'il y a lieu)	Montant total (\$)
Versement total							

Je reconnais que le fichier de cotisation relatif au(x) contrat(s) ci-dessus reflète fidèlement les sommes envoyées pour chaque participant, et ce, conformément aux instructions fournies dans le fichier et aux dispositions du (des) régime(s). J'autorise Manuvie à effectuer le traitement du fichier de cotisation transmis et à appliquer les montants des écarts et des cotisations perdues indiqués ci-dessus, le cas échéant.