

Ce formulaire est également accessible à l'adresse www.manuvie.ca/PRO dans la section « Gérez votre régime ».



Envoyez-nous des documents en ligne

Envoyez-nous votre formulaire dûment rempli en ouvrant une session dans votre compte en ligne à l'adresse manuvie.ca/PRO.

Recherchez l'option **Envoyer des documents** à la page d'accueil, sous l'onglet Mon compte.

Pas encore inscrit?

Accédez à votre épargne en tout temps au moyen de notre site Web sécurisé. Rendez-vous à l'adresse manuvie.ca/PRO et cliquez sur Ouvrir une session pour lancer le processus d'inscription.

Veillez remplir les champs lisiblement en caractères d'imprimerie. N'oubliez pas de signer et de dater le formulaire.

Section 1

Ne remplissez que les sections qui se rapportent aux changements à apporter. Indiquez le type de changement à apporter.

- Changement de nom – Remplir les sections 1, 2, 3 et 7
- Changement de bénéficiaire(s) – Remplir les sections 1, 2, 4 et 7
- Changement de coordonnées – Remplir les sections 1, 2, 5 et 7
- Autre changement – Remplir les sections 1, 2, 6 et 7

Section 2

Renseignements personnels

Si vous ne connaissez pas votre numéro de participant, veuillez vous adresser à l'administrateur de votre régime. Veuillez inscrire le nom de participant figurant actuellement dans nos dossiers lorsque vous présentez une demande de changement de nom.

À remplir en entier



Promoteur du régime (employeur)	Numéro de contrat collectif	
Numéro de participant	Numéro de client	
Nom de participant le plus récent (tel qu'il figure dans nos dossiers)	Prénom	

Section 3

Changement de nom

Nom du participant	Prénom	
Signature du témoin ou de l'administrateur de régime		Date (jj//mmmm/aaaa)

Section 4

Une désignation de bénéficiaire **révocable** peut être changée en tout temps.

Une désignation de bénéficiaire **irrévocable** ne peut pas être changée sans le consentement écrit du bénéficiaire désigné. Vous devez également obtenir le consentement du bénéficiaire désigné avant d'effectuer un retrait ou un virement d'actif de votre compte. Le père, la mère ou un tuteur ne peut pas donner de consentement au nom d'un mineur ayant été désigné comme un bénéficiaire irrévocable.

Si vous souhaitez désigner plus de trois bénéficiaires, joignez au présent formulaire une feuille distincte contenant le nom de chaque bénéficiaire et le pourcentage des sommes dues devant être versées à chacun.

Si votre compte contient des fonds immobilisés et que vous avez un conjoint à la date de votre décès, il est possible que, en vertu des lois applicables, les sommes dues soient versées à votre conjoint sans égard aux bénéficiaires que vous avez désignés.

Une copie, une télécopie ou une copie numérisée de la désignation de bénéficiaire figurant dans le présent formulaire est aussi valide que l'original.

Si votre bénéficiaire est mineur à votre décès, le fiduciaire désigné sur le présent formulaire agira en son nom.

Changement de bénéficiaire(s)

Si vous ne désignez pas de bénéficiaire, les sommes dues seront versées à vos ayants droit.

- Cochez la case ci-contre si vous joignez une feuille distincte sur laquelle figure la liste de vos bénéficiaires. Le cas échéant, veuillez signer et dater la liste.

Nom	Lien	Pourcentage des sommes dues
		%
		%
		%
Le total doit être égal à 100 %.		%

Les bénéficiaires désignés ci-dessus sont considérés comme révocables, à moins que vous n'indiquiez qu'ils sont irrévocables.

Si vous habitez au Québec :

La désignation d'un conjoint comme bénéficiaire est considérée comme irrévocable, à moins d'indication contraire.

Si vous voulez que la désignation d'un conjoint comme bénéficiaire soit révocable, cochez la case suivante :

- Désignation révocable

Fiduciaire d'un bénéficiaire mineur désigné ci-dessus (ne s'applique pas au Québec) :

Toute somme à verser à un bénéficiaire mineur sera versée en fiducie au fiduciaire dont le nom apparaît ci-dessous.

Au Québec, les sommes dues seront versées en fiducie au tuteur du bénéficiaire mineur.

Nom du fiduciaire	Lien
-------------------	------

Étant donné que la désignation de bénéficiaire actuelle est irrévocable, j'accepte par les présentes le changement de bénéficiaire(s) indiqué à la section 4.

Signature du bénéficiaire irrévocable (si nécessaire)	Date (jj//mmmm/aaaa)
---	----------------------

Section 5

Changement de coordonnées

Adresse postale (numéro, rue et appartement)				
Ville	Province	Code postal	Numéro de téléphone	Poste
Courriel				

Section 6

Autre changement

--

Section 7

Vous devez apposer votre signature pour autoriser la modification de TOUT renseignement demandé ci-dessus.

Signature

Signature du participant	Date (jj//mmmm/aaaa)
--------------------------	----------------------



Avez-vous quelque chose à nous envoyer?

Envoyez-nous votre formulaire dûment rempli en ouvrant une session dans votre compte en ligne à l'adresse manuvie.ca/PRO. Recherchez l'option **Envoyer des documents** à la page d'accueil, sous l'onglet Mon compte. L'option **Envoyer des documents** est plus rapide et plus sécuritaire que l'envoi de documents par courriel.

Pas encore inscrit?

Accédez à votre épargne en tout temps au moyen de notre site Web sécurisé. Rendez-vous à l'adresse manuvie.ca/PRO et cliquez sur Ouvrir une session pour lancer le processus d'inscription.

Ayez à portée de main votre numéro de client unique ainsi que votre numéro d'assurance sociale pour procéder à l'inscription. Vous trouverez votre numéro de client unique sur votre lettre de bienvenue ou sur un récent relevé.

Directives d'envoi

Si vous habitez à l'extérieur du Québec :

Financière Manuvie
SRC, Service à la clientèle
P.O. Box 396
Waterloo (Ontario) N2J 4A9
Télécopieur : 1 866 945-5110

Si vous habitez au Québec :

Financière Manuvie
Solutions Retraite collectives
2000, rue Mansfield, bureau 1410
Montréal (Québec) H3A 3A2
Télécopieur : 1 866 945-5109