

# Formulaire d'adhésion

## Régime d'épargne-retraite (RER) collectif

Cochez une seule case :

- Ce RER est établi pour vous en tant que participant (c.-à-d. l'employé)
- Ce RER est établi pour vous en tant que conjoint participant.



Ce formulaire est également accessible à l'adresse [www.manuvie.ca/PRO](http://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](http://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](http://manuvie.ca/PRO) et cliquez sur Ouvrir une session pour lancer le processus d'inscription.

**Résidents de Québec seulement** : conformément aux lois du Québec, les formulaires sont offerts en français et en anglais. Si vous n'indiquez pas votre langue de préférence, nous continuerons de communiquer avec vous en français ou en anglais, selon votre choix de langue précédent.

**Veillez remplir les champs lisiblement en caractères d'imprimerie.**

**Important** : S'il s'agit d'une demande d'adhésion à un RER de conjoint, le conjoint (c'est-à-dire le conjoint du participant) doit remplir le présent formulaire.

### Renseignements sur le régime

Au besoin, vous pouvez demander à l'administrateur du régime de vous aider à remplir le présent formulaire. Vous pouvez également communiquer avec le Service à la clientèle au 1 888 388-3288.

Promoteur du régime (employeur) <b>Régimes personnels de Manuvie</b>		Numéro de contrat de la rente collective	
Numéro de participant	Division	Catégorie	
Date d'adhésion au régime (jj/mmmm/aaaa)		Date d'entrée en service (jj/mmmm/aaaa)	

### Renseignements personnels

Sexe	Prénom	Initiale du second nom	Nom	
Adresse postale (numéro, rue et appartement)				
Ville	Province	Pays	Code postal	Langue
Date de naissance (jj/mmmm/aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)	État matrimonial		Numéro de téléphone (domicile)
Numéro de téléphone (travail)	Poste	Adresse de courriel personnelle		

### Renseignements sur le cotisant (l'employé)

\*En indiquant le numéro de client Manuvie de votre conjoint, Manuvie combinera vos comptes avec ceux de votre conjoint et vous pourrez ainsi bénéficier d'un meilleur taux dans le cadre du Programme de récompense des participants.

Prénom	Nom	Numéro de client*
S'il s'agit d'un RER de conjoint, votre conjoint cotisera au compte. Fournissez les renseignements suivants :		
Date de naissance (jj/mmmm/aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)	

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. Le cas échéant, 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 le tuteur ne peut pas donner de consentement au nom d'un mineur qui a été désigné comme 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 RER contient des sommes immobilisées et que vous avez un conjoint à la date de votre décès, il est possible qu'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, une copie numérisée ou une image 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.

### Désignation 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
<b>Le total doit être égal à 100 %.</b>		

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 est indiqué ci-dessous.

**Au Québec**, les sommes dues seront versées en fiducie au tuteur de l'enfant mineur.

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

Si vous ne remplissez pas cette section, ou si le total des pourcentages ne donne pas 100 %, vos cotisations seront affectées au fonds par défaut du régime.

Vous pouvez modifier vos instructions de placement en ligne en tout temps.

Inscrivez un minimum de 5 % pour chaque fonds que vous aurez choisi.

Indiquez des nombres entiers seulement.

**Remarque :** Le rendement des fonds liés aux valeurs du marché n'est pas garanti.

## Vos instructions de placement

Inscrivez le code à quatre chiffres de tous les fonds auxquels vous souhaitez affecter vos cotisations et précisez le pourcentage à allouer à chacun. Le total doit être égal à 100 %.

Si RevenuPlus Collectif est offert dans le cadre de votre régime, veuillez noter que cette option de placement est conçue pour vous procurer un revenu de retraite garanti. Avant d'opter pour RevenuPlus Collectif, consultez le guide Simple et précis pour obtenir de plus amples renseignements.

Code du fonds	Nom du fonds	%
<b>Le total doit être égal à 100 %.</b>		

**Cocher la case ci-contre pour laisser votre actif dans le ou les fonds actuels.**

Remarque : Les fonds d'actions de société et les fonds personnalisés ne sont pas offerts dans le compte Régimes personnels de Manuvie.

**J'autorise par la présente le virement de l'actif des régimes collectifs suivants :**

- Régime de retraite enregistré - contrat n° \_\_\_\_\_
- Régime enregistré d'épargne-retraite - contrat n° \_\_\_\_\_
- Régime de participation différée aux bénéfices - contrat n° \_\_\_\_\_

Au compte REER Régimes personnels de Manuvie.

## Signature

J'atteste que j'ai lu et compris les renseignements figurant dans le présent formulaire et que je suis d'accord avec ceux-ci, y compris les renseignements figurant dans la section *Adhésion et autorisation d'enregistrement* ci-dessous et la section *Déclaration relative aux renseignements personnels*. J'atteste également que, à ma connaissance, les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont exacts.

### Adhésion et autorisation d'enregistrement

Je demande à Manuvie de m'inscrire en tant que participant au régime d'épargne-retraite (RER) et d'enregistrer ma participation conformément à la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada).

Je reconnais que tout retrait effectué au titre de mon régime sera assujéti à la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) ou à la *Loi sur les impôts* (Québec), selon le cas. Il est entendu que les sommes retirées au titre du régime pourraient faire l'objet de restrictions selon les dispositions du contrat.

J'autorise le promoteur du régime (c'est-à-dire mon employeur, ou l'employeur de mon conjoint, s'il s'agit d'un RER de conjoint) à remettre mes cotisations à Manuvie et à transmettre en mon nom mes instructions à cette dernière.

Le cas échéant, je demande à Manuvie d'accepter le transfert de mes droits à retraite immobilisés au régime conformément au contrat intitulé *Compte de retraite immobilisé* (CRI) ou à l'avenant d'immobilisation. En ce qui a trait à ces droits à retraite, il est entendu que les dispositions du contrat CRI ou de l'avenant d'immobilisation ont priorité sur les dispositions du contrat RER collectif.

Si j'ai sélectionné RevenuPlus Collectif, je reconnais avoir lu et compris le guide *Simple et précis*. En signant ci-dessous, j'accepte de me conformer aux conditions générales et de payer les frais applicables à l'option RevenuPlus Collectif.

Votre signature (en tant que rentier)	Date (jj/mmmm/aaaa)
---------------------------------------	---------------------



## Avez-vous quelque chose à nous envoyer?

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

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à l'adresse ci-dessous.

**Si vous habitez à l'extérieur du Québec :**

**Manuvie**  
À l'attention de : SRC, Service à la clientèle  
P.O. Box 396  
Waterloo (Ontario) N2J 4A9  
Télécopieur : 1 866 945-5110

**Si vous habitez au Québec :**

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

## À l'usage de Manuvie

Numéro de client de Manuvie	Date (jj/mmmm/aaaa)	Nom du conseiller	Code du conseiller de Manuvie
-----------------------------	---------------------	-------------------	-------------------------------

À Manuvie, la protection de vos renseignements personnels et le respect de votre vie privée nous tiennent à cœur. Les termes « nous », « notre » et « nos » renvoient à La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers, ses sociétés affiliées et ses filiales.

---

## **1. Pourquoi recueillons-nous, utilisons-nous et divulguons-nous de vos renseignements personnels?**

Dans le but d'établir et de gérer notre relation avec vous, de vous fournir des produits et des services, d'administrer nos activités et de respecter les exigences légales et réglementaires.

---

## **2. Quels renseignements personnels recueillons-nous?**

Selon le produit ou le service, nous recueillons des renseignements personnels précis à votre sujet, notamment :

- des renseignements permettant d'établir votre identité, comme votre nom, votre adresse, vos numéros de téléphone, votre adresse courriel, votre date de naissance, votre numéro de permis de conduire, votre numéro de passeport ou votre numéro d'assurance sociale (NAS);
- des renseignements financiers, des rapports d'enquête;
- des renseignements sur la façon dont vous utilisez nos produits et services, ainsi que des renseignements sur vos préférences, caractéristiques démographiques et champs d'intérêt;
- des renseignements sur les services bancaires et l'emploi;
- d'autres renseignements personnels dont nous pourrions avoir besoin pour administrer vos produits et services et gérer notre relation avec vous.

Nous utilisons des moyens honnêtes et licites pour recueillir des renseignements personnels à votre sujet.

---

## **3. Où recueillons-nous des renseignements personnels à votre sujet?**

Selon le produit ou le service, nous recueillons des renseignements personnels auprès des sources suivantes :

- les demandes et formulaires que vous avez remplis;
  - d'autres interactions entre vous et nous;
  - d'autres sources, notamment :
    - des tiers avec lesquels nous traitons dans le cadre de l'établissement et de l'administration de vos produits ou services maintenant et dans l'avenir;
    - des sources publiques, comme les organismes gouvernementaux, les agences d'évaluation du crédit et les sites Internet;
    - des institutions financières;
    - votre employeur ou votre promoteur de régime et ses agents autorisés, conseillers en avantages sociaux, conseillers et fournisseurs de services de régime.
- 

## **4. À quelles fins utilisons-nous vos renseignements personnels?**

Selon le produit ou le service, nous utiliserons vos renseignements personnels pour :

- administrer les produits et services que nous vous fournissons et gérer notre relation avec vous;
  - confirmer votre identité et vérifier l'exactitude des renseignements que vous nous fournissez;
  - évaluer votre demande;
  - respecter les exigences légales et réglementaires;
  - en apprendre davantage sur vous et sur la manière dont vous préférez faire affaire avec nous;
  - analyser des données pour prendre des décisions et mieux comprendre nos clients afin d'améliorer les produits et les services que nous fournissons;
  - mener des audits et des enquêtes, et vous protéger contre la fraude;
  - mener des recherches pour vous retrouver et mettre à jour vos renseignements au besoin;
  - déterminer votre admissibilité à d'autres produits et services qui sont susceptibles de vous intéresser, et vous fournir des précisions sur ces produits et services;
  - automatiser le traitement pour nous aider à prendre des décisions concernant vos interactions avec nous, comme les demandes, les approbations ou les refus.
- 

## **5. À qui communiquons-nous vos renseignements personnels??**

Selon le produit ou le service, nous communiquons vos renseignements personnels :

- aux personnes, institutions financières, réassureurs et autres parties avec lesquels nous traitons dans le cadre de l'établissement et de l'administration de votre produit ou service maintenant et dans l'avenir;
- aux employés, agents et représentants autorisés;

- à votre conseiller en avantages sociaux et à ses employés, et à toute agence qui a signé une entente avec nous et qui dispose du droit de superviser, directement ou indirectement, votre conseiller en avantages sociaux et ses employés;
- à votre employeur ou votre promoteur de régime et ses agents autorisés, conseillers en avantages sociaux, conseillers et fournisseurs de services de régime;
- à toute personne ou à toute organisation à qui vous avez donné votre consentement;
- aux personnes autorisées par la loi à consulter vos renseignements personnels;
- aux fournisseurs de services qui ont besoin de ces renseignements pour nous fournir leurs services (par exemple des services de traitement des données, de programmation, de stockage des données, d'étude de marché, d'impression, de distribution et d'enquête).

Sauf lorsqu'il y a des restrictions contractuelles, les personnes, organisations et fournisseurs de services susmentionnés se trouvent au Canada et dans des territoires à l'étranger. Par conséquent, vos renseignements personnels peuvent faire l'objet de transferts interprovinciaux ou transfrontaliers afin de vous fournir des services et sont ainsi soumis aux lois de ces territoires.

Lorsque nous transmettons des renseignements personnels à nos fournisseurs de services, nous exigeons qu'ils les protègent de façon conforme à nos politiques et pratiques en matière de protection des renseignements personnels.

---

## 6. Retrait de votre consentement

Vous pouvez retirer votre consentement à l'utilisation de votre numéro d'assurance sociale à des fins autres que fiscales. Vous pouvez aussi retirer votre consentement à ce que nous utilisions vos renseignements personnels pour vous offrir d'autres produits ou services, à l'exception des offres accompagnant les relevés qui vous sont envoyés par la poste. Vous pouvez aussi retirer votre consentement à la divulgation de vos renseignements au conseiller et à ses employés, désignés par votre employeur ou le promoteur du régime.

À moins que les lois fédérales ou provinciales ne vous en donnent le droit, vous ne pouvez pas retirer votre consentement à la collecte, à l'utilisation, à la conservation ou à la communication des renseignements personnels dont nous avons besoin pour établir ou administrer votre compte.

Si vous souhaitez retirer votre consentement, veuillez téléphoner à notre Centre de service à la clientèle au **1 888 727-7766** ou écrire au responsable de la protection des renseignements personnels à l'adresse indiquée ci-après.

---

## 7. Exactitude

Vous nous informerez de tout changement apporté à vos coordonnées. Si vos renseignements personnels ont changé ou si vous devez corriger des inexactitudes dans vos renseignements personnels dans nos dossiers, vous pouvez téléphoner à notre Centre de service à la clientèle au 1 888 727-7766 ou écrire au responsable de la protection des renseignements personnels à l'adresse indiquée ci-après.

---

## 8. Accès

**Vous avez le droit de consulter les renseignements personnels que nous détenons à votre sujet, d'en vérifier l'exactitude et au besoin d'y faire apporter les corrections appropriées. Vous pouvez envoyer vos demandes à : Responsable de la protection des renseignements personnels, Manuvie, P.O Box 1602, Del Stn 500-4-A, Waterloo (Ontario) N2J 4C6 ou à [Canada\\_Privacy@manulife.ca](mailto:Canada_Privacy@manulife.ca).**

Pour en savoir plus, consultez notre politique de protection des renseignements personnels du Secteur Canada. Veuillez noter qu'il est impossible de garantir la protection des communications par courriel. Ne nous envoyez pas de renseignements de nature confidentielle par courriel.

---

Manuvie, Manuvie & M stylisé, et le M stylisé sont des marques de commerce de La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers et sont utilisés par elle, ainsi que par ses sociétés affiliées sous licence.