

Détails sur le dépôt

Envoyez le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Manuvie

SRC, Service à la clientèle

P.O. Box 396

Waterloo (Ontario) N2J 4A9

Télécopieur : 1 866 945-5109

Veillez remplir les champs lisiblement en caractères d'imprimerie.

Renseignements sur le régime

Titulaire de contrat		Numéro de contrat
Numéro de régime	Catégorie ou emplacement	Numéro de client
Nom de famille du participant (tel qu'il figure dans nos dossiers)		Prénom

Détails sur le dépôt

Fin de la période (jj/mmmm/aaaa)

Montant du chèque \$

Dépôt au contrat* \$

Veillez vous assurer que le total est égal au montant du chèque indiqué ci-dessus.

Paiement de factures \$

Autre (veuillez préciser) \$

Total \$

Veillez préciser la répartition des cotisations.

Le rapport annuel fera état de cette répartition.

(* Le total doit correspondre au montant du dépôt au contrat.)

Cotisations patronales pour services futurs	\$
Cotisations patronales pour services passés	\$
Cotisations patronales pour l'actif à long terme	\$
Cotisation patronale de solvabilité	\$
Cotisations salariales pour services futurs	\$
Cotisations salariales pour services passés	\$
Cotisations salariales facultatives	\$
Transfert admissible à un RRI	\$

La présente section ne s'applique pas aux régimes d'épargne non enregistrés.

Instructions de placement

Les cotisations déposées seront affectées selon vos instructions de placement par défaut, à moins d'indication contraire.

Les codes des fonds se trouvent dans le rapport Produits de placement.

Code du fonds	Affectation	Code du fonds	Affectation
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
		Total	100 %

(Les pourcentages doivent totaliser 100 %.)

Signature

Signature autorisée		Date (jj/mmmm/aaaa)
Nom et titre	Nom de la société si celle-ci diffère du titulaire de contrat	
Signature autorisée		Date (jj/mmmm/aaaa)
Nom et titre	Nom de la société si celle-ci diffère du titulaire de contrat	