

Virement de fonds

Pour modifier les instructions afférentes aux retraits ou à l'affectation de cotisations, remplir le formulaire GP0815F. Les modifications prennent effet à la date à laquelle Manuvie reçoit le présent formulaire ou à la date précisée dans la section 2, si cette date est ultérieure.

Envoyez cette fiche dûment remplie à :

Manuvie
 SRC, Service à la clientèle
 P.O. Box 396
 Waterloo (Ontario) N2J 4A9
 Courriel : gsrso@manulife.ca

Écrire lisiblement, en caractères d'imprimerie, dans les cases réservées à cette fin.

Renseignements sur le régime

Numéro de régime	Nom du promoteur de régime/Employeur
Division	Numéro de référence Réservé à manuvie seulement

Virement de fonds / rééquilibrage

Inscrivez le code de tous les fonds/comptes choisis.

Si un virement est effectué à partir d'un compte à intérêt garanti (CIG) avant la date d'échéance, le compte peut faire l'objet d'un rajustement à la valeur marchande.

Pour connaître les codes des fonds/comptes, reportez-vous au rapport sur les placements.

Quand souhaitez-vous effectuer le virement?

Immédiatement

À l'échéance (CIG seulement)

Autre

jj/mmmm/aaaa

Provenance : Code du fonds

	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$
	%	OU	\$

Le total doit être 100 %

Destination : Code du fonds

	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%
	%

Le total doit être 100 %

Virement à partir d'un CIG

Si un virement est effectué à partir d'un compte à intérêt garanti (CIG) avant la date d'échéance, le compte peut faire l'objet d'un rajustement à la valeur marchande.

Pour connaître les codes des fonds/comptes, reportez-vous au rapport sur les placements.

Quand souhaitez-vous effectuer le virement?

- Immédiatement
 À l'échéance (CIG seulement)
 Autre

jj/mmmm/aaaa

Provenance : Code du fonds

% OU \$

Provenance des fonds à virer

Code du fonds
Montant à l'échéance \$
Date d'échéance jj/mmmm/aaaa

Destination des fonds à virer

<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/> %

Le total doit être 100 % 100 %

Signature(s)

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