

- *Nous, notre et nos* renvoient à la société qui est l'assureur du contrat mentionné ci-dessous.
- *Vous, votre et vos* renvoient au titulaire du contrat.

Envoyez le formulaire dûment rempli à
Manuvie, Assurance individuelle :

Au Québec

2000, rue Mansfield
Bureau 1310
Montréal (Québec) H3A 3A1
Télé. : 1-877-271-5494

Pour toutes les autres provinces :

500 King Street North
P.O. Box 1669
Waterloo (Ontario) N2J 4Z6
Télé. : 1-877-763-8834

Avertissement

À la suite du rachat ou de la libération de votre contrat, une partie de la valeur de rachat (le cas échéant) peut être imposée à titre de revenu, ce qui peut augmenter votre revenu imposable de l'année. Nous vous recommandons fortement de revoir votre situation et d'examiner les dispositions de votre contrat avant de faire des démarches en vue de le faire racheter.

Nous résilierons votre contrat et votre couverture d'assurance lors de la réception de ce formulaire dûment rempli.

Si vous avez des questions sur la marche à suivre pour remplir le présent formulaire, veuillez communiquer avec votre conseiller ou avec notre Centre de service à la clientèle, au 1 888 626-8843 au Québec, ou au 1 888 626-8543 dans les autres provinces. À l'extérieur de l'Amérique du Nord, appelez-nous à frais virés au 1 416 687-4300. Rendez-vous à l'adresse manuvie.ca pour obtenir des précisions.

1 Renseignements généraux	Numéro du contrat		Nom de l'assuré (prénom et nom de famille)									
	Nom du titulaire n° 1 (prénom et nom de famille, ou dénomination sociale au complet de la société)		Nom du titulaire n° 2 (le cas échéant)									
2 Instructions de paiement Le paiement, le cas échéant, est effectué comme suit et représente le règlement intégral de toutes les demandes afférentes à votre contrat. De plus, il nous libère pleinement et entièrement de tout autre engagement.	<input type="radio"/> Paiement par dépôt direct <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> renseignements bancaires déjà au dossier <input type="radio"/> virement automatique dans le compte bancaire indiqué ci-dessous 											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Numéro de domiciliation</td> <td style="text-align: center;">Numéro de l'institution</td> <td style="text-align: center;">Numéro du compte</td> </tr> </table>							Numéro de domiciliation	Numéro de l'institution	Numéro du compte		
	Numéro de domiciliation	Numéro de l'institution	Numéro du compte									
	Nom de la banque ou institution financière canadienne		Numéro de domiciliation	Numéro de l'institution	Numéro du compte							
Nom des titulaires de compte												
<input type="radio"/> Affectation des fonds au numéro de contrat de Manuvie _____ <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> À titre de paiement de prime de _____ \$ <input type="radio"/> À la réduction d'une avance sur contrat de _____ \$ Que faut-il faire s'il reste de l'argent? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Dépôt direct au compte bancaire dont les renseignements figurent déjà au dossier. <input type="radio"/> Dépôt direct au compte bancaire indiqué ci-dessus. <input type="radio"/> Chèque libellé à l'ordre de : _____ <input type="radio"/> Chèque libellé à l'ordre de : _____ <p>*Si le contrat a été cédé en garantie, les chèques seront libellés à l'ordre du ou des titulaires du contrat et de tout cessionnaire. Par la poste <input type="radio"/> au titulaire <input type="radio"/> au conseiller <input type="radio"/> autre (inscrire le nom et l'adresse ci-dessous)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4">Nom du ou des titulaires du contrat (prénom et nom de famille)</td> </tr> <tr> <td>Adresse (numéro, rue et appartement)</td> <td>Ville</td> <td>Province ou état</td> <td>Code postal/code ZIP</td> </tr> </table>					Nom du ou des titulaires du contrat (prénom et nom de famille)				Adresse (numéro, rue et appartement)	Ville	Province ou état	Code postal/code ZIP
Nom du ou des titulaires du contrat (prénom et nom de famille)												
Adresse (numéro, rue et appartement)	Ville	Province ou état	Code postal/code ZIP									
3 Localisation du contrat	<input type="radio"/> Le contrat est joint à la présente. <input type="radio"/> Le contrat a été perdu, égaré ou volé.											
4 Signatures S'il y a deux titulaires de contrat, tous deux doivent apposer leur signature. ** Si le titulaire est une société, nous exigeons : <ul style="list-style-type: none"> • la signature et le titre de deux signataires autorisés ou • la signature et le titre d'un signataire autorisé et le sceau de la société. Si la société n'a pas de sceau et que vous êtes le seul signataire autorisé de la société, en plus de signer le document, vous devez le parapher dans la case prévue à cet effet. *** Si le contrat a fait l'objet d'une cession en garantie, appelée hypothèque au Québec, veuillez : <ul style="list-style-type: none"> • obtenir une mainlevée de la cession ou de l'hypothèque ou • faire signer le créancier gagiste ou hypothécaire à l'endroit indiqué pour attester qu'il consent au rachat du contrat. 	Une copie, une télécopie, une copie numérisée ou une image de la présente demande est aussi valide que l'original pour toute opération allant jusqu'à 500 000 \$ si le contrat est détenu par un seul titulaire. Une copie, une télécopie, une copie numérisée ou une image de la présente demande est aussi valide que l'original pour toute opération allant jusqu'à 150 000 \$ si le contrat est détenu par une société, comporte plus d'un titulaire, fait l'objet d'une cession en garantie, fait partie d'une fiducie ou comporte un bénéficiaire irrévocable ou privilégié.											
	Fait à (ville, province)		Date (jj/mmmm/aaaa)									
	Signature du titulaire n° 1** X		Signature du titulaire n° 2** X									
	Titre (le cas échéant) :		Titre (le cas échéant) :									
	Paraphez ici	Paraphez ici pour confirmer que la société n'a pas de sceau et que vous en êtes le seul signataire autorisé. Vous devez aussi signer ci-dessus.										
Les bénéficiaires <i>priviliégiés</i> désignés dans les contrats établis avant le 1 ^{er} juillet 1962 et les bénéficiaires irrévocables désignés dans tous les contrats doivent signer ci-dessous pour attester qu'ils consentent au rachat du contrat. Les bénéficiaires mineurs ne peuvent pas donner leur consentement.												
Signature du bénéficiaire irrévocable ou privilégié X		Signature du bénéficiaire irrévocable ou privilégié (le cas échéant) X										
Signature du cessionnaire*** X		Signature du cessionnaire*** X										
Titre (le cas échéant) :		Titre (le cas échéant) :										