

Envoyer le présent formulaire à Manuvie à l'adresse suivante :

**Au Québec**

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

**Toutes les provinces sauf le Québec**

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

Centre de service à la clientèle :

Au Québec 1-888-626-8843  
Ailleurs au Canada 1-888-626-8543

À l'extérieur de l'Amérique du Nord : 1 416 687-4300 (à frais virés)

## Demande de modification pour contrats Performax et Performax Or

### AUCUNE preuve d'assurabilité exigée

- *Nous, notre* et *nos* renvoient à La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers (Manuvie).
- *Vous, votre* et *vos* renvoient au titulaire du contrat.
- Pour tout autre type de contrat, veuillez utiliser le formulaire *Demande de modification*, NN0739F.
- Il est important de tenir à jour vos renseignements personnels. Non seulement cela nous aide-t-il à vous offrir le meilleur service possible, mais la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes* l'exige. Veuillez nous informer si, par exemple, votre adresse, votre numéro de téléphone, votre courriel, votre profession ou la nature de vos activités principales, le propriétaire véritable, le conseil d'administration, le ou les signataires autorisés ou l'utilisation prévue du contrat ont changé.

Date d'effet de la modification (le cas échéant) (jj/mmmm/aaaa)

### 1.0 Renseignements généraux

*Assuré* renvoie à une personne assurée au titre du contrat ou d'une garantie complémentaire.

Numéro du contrat	Code de la succursale	Nom du conseiller	Code du conseiller
Nom de l'assuré (prénom et nom de famille)		Date de naissance (jj/mmmm/aaaa)	

### 1.1 Renseignements relatifs aux liquidités libérées

<sup>1</sup> Les retraits pourraient donner lieu à un gain imposable.

- Si vous modifiez votre contrat :
- dans le cas des contrats **Performax Or**, nous affecterons toute valeur de rachat libérée ou tout coût inutilisé au compte de capitalisation.
  - dans le cas des contrats **Performax**, nous vous rembourserons toute valeur de rachat libérée ou prime inutilisée<sup>1</sup>.

### 2.0 Modifications demandées – contrats Performax ou Performax Or

<input type="radio"/> Résilier une couverture d'assurance ou de garantie complémentaire	Numéro de couverture
<input type="radio"/> Modifier le contrat pour une assurance libérée réduite. <b>Important :</b> Cette modification est permanente. Si vous modifiez votre contrat pour une assurance libérée réduite, toutes les garanties complémentaires de votre contrat seront annulées. Dans le cas des contrats assortis de l'option Temporaire, l'option de Crédit de rendement ( <b>Performax Or</b> ) ou l'option d'affectation des participations ( <b>Performax</b> ) passera de Temporaire à Assurance libérée, ce qui annulera votre assurance temporaire un an.	
<input type="radio"/> Corriger une date de naissance (soumettez une preuve de la date de naissance)	Date correcte (jj/mmmm/aaaa)
<input type="radio"/> Supprimer un assuré au titre du contrat	Nom de l'assuré à supprimer
<input type="radio"/> Autre modification :	

### 2.1 Modifications demandées – contrats Performax Or

<sup>2</sup> Pour modifier l'option de Crédit de rendement à Temporaire ou la faire passer de Compte de capitalisation à Assurance libérée, utilisez le formulaire *Demande de modification*, NN7001F.

<sup>3</sup> Toute garantie Accroissement accéléré de la valeur de rachat associée sera réduite du même montant.

<input type="radio"/> Changer l'option de Crédit de rendement <sup>2</sup> de la couverture d'assurance _____ <input type="radio"/> pour Compte de capitalisation <input type="radio"/> option Temporaire pour option d'assurance libérée <b>IMPORTANT :</b> Si vous changez l'option Crédit de rendement et passez de l'option Temporaire à toute autre option, nous résilions votre couverture d'assurance temporaire un an dans le cadre de ce changement.	
<input type="radio"/> Faire passer la durée de coût de la garantie d'assurance temporaire de 10 ans à 20 ans pour la couverture n° : _____	
<input type="radio"/> Réduction :	
<input type="radio"/> montant d'assurance de la couverture n° <sup>3</sup> : _____	de \$ à \$
<b>Important :</b> Dans le cas des couvertures d'assurance dont l'option Crédit de rendement est l'option Temporaire, si vous diminuez le montant d'assurance, votre garantie au titre de l'option Temporaire pourrait être réduite ou perdue. Pour maintenir votre garantie de l'option Temporaire, vous pourriez considérer la réduction du montant de l'option Temporaire. Choisissez l'une des options suivantes :	
<input type="radio"/> montant de l'option Temporaire associée à la couverture n° : _____	de \$ à \$
<input type="radio"/> ne pas ajuster le montant de l'option Temporaire (si vous choisissez cette option, la garantie de l'option Temporaire pourrait être réduite ou perdue)	
<input type="radio"/> montant de l'option Temporaire associée à la couverture n° : _____	de \$ à \$

## 2.1 Modifications demandées – contrats Performax Or (suite)

Retirer une partie de la valeur de rachat

**Important :** La valeur de rachat que vous retirez de votre couverture Performax enrichi a une incidence sur les valeurs de votre contrat. Si votre option de Crédit de rendement est l'option Temporaire, une réduction du montant de votre assurance libérée ou du montant d'assurance de l'option Dépôts entraînera une réduction du même montant de l'option Temporaire, tel qu'il est décrit dans nos règles administratives.

Retirer \_\_\_\_\_ \$ en diminuant le montant d'assurance de l'option Dépôts pour la couverture n° : \_\_\_\_\_

Retirer \_\_\_\_\_ \$ en diminuant le montant d'assurance libérée pour la couverture n° : \_\_\_\_\_

**Important :** Si votre option de Crédit de rendement est l'option Temporaire et que vous réduisez le montant de votre assurance libérée, vous perdrez toute garantie de l'option Temporaire.

Utiliser ce retrait à l'égard de l'une des options suivantes<sup>1</sup> :

retrait en espèces payable à votre ordre (sous réserve de nos règles administratives)

paiement des coûts du contrat

paiement de l'avance sur contrat

autre \_\_\_\_\_

## 2.2 Modifications demandées – contrats Performax

<sup>4</sup> Pour modifier l'option d'affectation des participations à Assurance libérée ou Temporaire, utilisez le formulaire *Demande de modification*, NN7001F.

<sup>5</sup> Cela pourrait entraîner la libération d'une valeur de rachat et un gain imposable.

Pour effectuer un retrait, utilisez le formulaire *Demande de retrait ou d'avance sur contrat*, NN0941F.

Modifier l'option d'affectation des participations<sup>4</sup> de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Important :** Si vous modifiez l'option d'affectation des participations Temporaire, nous résilierons votre assurance temporaire un an.

Réduire l'une des options suivantes :

capital assuré de base<sup>5</sup> de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$

**Important :** Dans le cas des contrats assortis de l'option d'affectation des participations Temporaire et d'une garantie de l'option Temporaire, si vous réduisez votre capital assuré de base, la garantie de l'option Temporaire pourrait être réduite ou perdue. Pour maintenir votre garantie de l'option Temporaire, vous pourriez considérer la réduction du montant de l'option Temporaire. Choisissez l'une des options suivantes :

réduire le montant de l'option Temporaire de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$

ne pas ajuster le montant de l'option Temporaire (si vous choisissez cette option, la garantie de l'option Temporaire pourrait être réduite ou perdue)

montant de la garantie complémentaire de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$

montant de l'option Temporaire (tout montant d'option Temporaire Plus sera réduit en premier) de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$

montant de l'option Temporaire Plus de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$

## 3.0 Signatures

Assuré(s) (père, mère ou tuteur, le cas échéant).

Titulaire(s) du contrat (s'il ne s'agit pas de l'assuré)

### Si le titulaire est une société par actions, nous exigeons :

- 2 signatures des signataires autorisés et titres ou
- 1 signature du signataire autorisé, titre et sceau de la société.

si la société par actions n'a pas de sceau et que vous êtes la seule personne autorisée à signer en son nom, en plus de signer, vous devez apposer vos initiales dans la case prévue à cet effet.

\* Si le contrat a fait l'objet d'une cession en garantie, appelée hypothèque au Québec, veuillez vous reporter à la page 3 du présent formulaire.

### En signant ci-dessous :

- vous nous demandez d'apporter les modifications ou suppressions indiquées ci-dessus au contrat mentionné à la section 1; vous nous autorisez, au besoin, à modifier le contrat;
- vous, tout bénéficiaire irrévocable et tout cessionnaire en garantie ou créancier hypothécaire convenez que les modifications peuvent influencer sur le montant des prestations ainsi que sur le moment et les conditions auxquels elles deviendront payables au titre de votre contrat;
- vous, l'assuré, tout bénéficiaire irrévocable et tout cessionnaire en garantie ou créancier hypothécaire convenez qu'une télécopie du présent formulaire constitue un consentement valide au traitement des modifications demandées;
- si les coûts du contrat sont acquittés par prélèvement mensuel automatique sur le compte, les titulaires de ce compte bancaire conviennent que nous pouvons porter le montant des prélèvements au montant nécessaire pour maintenir le contrat en vigueur par suite de la modification apportée. Les titulaires du compte bancaire renoncent au droit de recevoir un avis de 10 jours indiquant le montant du prélèvement mensuel automatique.
- vous comprenez que, dans le cas des contrats Performax Or, nous pouvons affecter toute somme remboursable à la suite de cette modification à votre compte de capitalisation au titre de votre contrat.

### Personnes assurées au titre du contrat

Signature de l'assuré n° 1 <b>X</b>	Signature du témoin <b>X</b>
Titre	Date (jj/mmmm/aaaa)
Signature de l'assuré n° 2 <b>X</b>	Signature du témoin <b>X</b>
Titre	Date (jj/mmmm/aaaa)

### 3.0 Signatures (suite)

Si le contrat a fait l'objet d'une cession en garantie, appelée hypothèque au Québec, veuillez :

- obtenir une mainlevée de la cession ou une mainlevée de l'hypothèque;
- ou**
- faire signer le cessionnaire en garantie ou créancier hypothécaire à l'endroit indiqué pour attester qu'il consent à la modification du contrat.

Si le contrat est cédé à une banque, nous exigeons également :

- la signature et le titre de deux représentants autorisés de la banque ainsi que le nom de la banque.

### Titulaires du contrat

Signature du titulaire du contrat (s'il ne s'agit pas d'un assuré)* <b>X</b>		Signature du témoin <b>X</b>
Titre		Date (jj/mmmm/aaaa)
Initiales	Appelez vos initiales ici pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société par actions et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.	
Signature du titulaire du contrat (s'il ne s'agit pas d'un assuré)* <b>X</b>		Signature du témoin <b>X</b>
Titre		Date (jj/mmmm/aaaa)

### Autres signatures requises

Signature du bénéficiaire irrévocable ou privilégié du contrat <b>X</b>		Signature du témoin <b>X</b>
Titre		Date (jj/mmmm/aaaa)
Signature du cessionnaire en garantie/créancier hypothécaire du contrat <b>X</b>		Signature du témoin <b>X</b>
Titre		Date (jj/mmmm/aaaa)
Initiales	Appelez vos initiales ici pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société par actions et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-dessus.	
Signature du cessionnaire en garantie/créancier hypothécaire du contrat <b>X</b>		Signature du témoin <b>X</b>
Titre		Date (jj/mmmm/aaaa)

### Titulaires du compte (si les renseignements bancaires ont été modifiés)

Nom du titulaire de compte n° 1 ou du signataire autorisé n° 1 (prénom et nom de famille)	Titre (s'il y a lieu)	Date (jj/mmmm/aaaa)
Signature du titulaire de compte n° 1 ou du signataire autorisé n° 1 <b>X</b>	Initiales	Appelez vos initiales ici pour confirmer que vous êtes la seule personne autorisée à signer au nom de la société par actions et que celle-ci ne possède pas de sceau. Vous devez également signer ci-contre.
Nom du titulaire de compte n° 2 ou du signataire autorisé n° 2 (prénom et nom de famille)	Titre (s'il y a lieu)	Date (jj/mmmm/aaaa)
Signature du titulaire de compte n° 2 ou du signataire autorisé n° 2 <b>X</b>		

### Le saviez-vous?

Si vos paiements sont actuellement effectués par chèque, vous pourriez économiser les frais de poste en effectuant vos paiements au moyen des services bancaires en ligne. Si vous souhaitez vous prévaloir de ce mode de paiement, accédez au site de votre institution financière et ajoutez MANULIFE INDIVIDUAL INSURANCE (Assurance individuelle Manuvie) à votre liste de fournisseurs. Lorsqu'on vous demandera votre numéro de compte, ajoutez les lettres ILC suivies de votre numéro de contrat (par ex. ILC1234567).