

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à Manuvie, Assurance individuelle :

Toutes les provinces sauf le Québec

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

Au Québec

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

Demande de retrait ou d'avance sur contrat

- *Nous, notre et nos* renvoient à la compagnie qui est l'assureur ayant établi le contrat mentionné ci-dessous. *Vous, votre et vos* renvoient au titulaire 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.
- Remplir **un formulaire** pour chaque contrat d'assurance individuelle.
- Si vous effectuez un retrait des bonifications d'assurance libérée ou de l'assurance de l'option Dépôts au titre d'une police Performax Or, Vie Manuvie avec participation ou Vie Manuvie avec participation – *Vitalité Plus^{MC}*, veuillez remplir la *Demande de modification pour contrats Performax et Performax Or*, NN0739F_PMAX.
- 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.
- Dans le cas d'une demande de rachat intégral, utilisez le formulaire *Rachat du contrat* (NN0387F).
- 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 sur le contrat	Numéro du contrat _____ Nom du ou des titulaires du contrat (prénom et nom de famille) _____																																
2 Renseignements sur le retrait ou l'avance sur contrat Le retrait ou l'avance sur le contrat pourrait entraîner un gain imposable. Dans le cas d'un contrat en mode éclipse de prime ou de paiement, si vous faites un retrait, la valeur du contrat s'en trouvera réduite et pourrait ne plus être suffisante pour couvrir les coûts de ce dernier. Vous pourriez être tenu de recommencer à faire des paiements pour maintenir votre contrat en vigueur. Contrats VU Manuvie (date d'effet postérieure au 19 novembre 2021) et VU Manuvie avec <i>Vitalité Plus^{MC}</i> : Vous ne pouvez retirer des fonds du compte du FPPO qu'une fois par année civile. Avis de crédit sur avance Si vous recevez un feuillet T5 par suite de l'avance, vous pourriez recevoir un avis de crédit sur avance au moment du remboursement. T 2210 - Déduction des intérêts sur avance Les intérêts versés sur une avance sur contrat obtenue afin d'en tirer un revenu peuvent être déduits du revenu imposable. Vous pouvez nous demander un feuillet T2210 à cette fin.	<table border="1"> <tr> <td>Type de demande</td> <td>Somme demandée</td> </tr> <tr> <td> ☐ Avance sur contrat ☐ Retrait du contrat </td> <td> ☐ Avance maximale ou retrait partiel possible ☐ Somme en particulier (après déduction des frais applicables) _____ \$ </td> </tr> </table> Dans le cas d'un retrait, provenance des fonds ☐ Bonifications d'assurance libérée ☐ Participations accumulées ☐ Retrait partiel (indiquer le nom du fonds, s'il y a lieu) _____ ☐ Autre (précisez) _____ Instructions de versement de la somme retirée ou avancée ☐ Paiement par dépôt direct ☐ au titulaire du contrat au moyen des données bancaires figurant au dossier ☐ virement automatique dans le compte bancaire indiqué ici  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Numéro de domiciliation</th> <th>Numéro de l'institution</th> <th>Numéro du compte</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nom de la banque ou institution financière canadienne</td> <td>Numéro de domiciliation</td> <td>Numéro de l'institution</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Numéro du compte</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Nom des titulaires de compte (prénom et nom de famille)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Adresse des titulaires de comptes bancaires (numéro, rue et appartement)</td> </tr> <tr> <td>Ville</td> <td>Province</td> <td>Code postal</td> </tr> </tbody> </table> Remarque : Si le contrat a un cessionnaire en garantie, le dépôt direct n'est pas offert. Nous enverrons un chèque libellé à l'ordre du titulaire de contrat et de tout cessionnaire : ☐ au titulaire ☐ au conseiller ☐ Autre (inscrire le nom et l'adresse ci-après) <table border="1"> <tr> <td colspan="3">Nom (prénom et nom de famille)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Adresse (numéro, rue et appartement)</td> </tr> <tr> <td>Ville</td> <td>Province ou état</td> <td>Code postal/code ZIP</td> </tr> </table>		Type de demande	Somme demandée	☐ Avance sur contrat ☐ Retrait du contrat	☐ Avance maximale ou retrait partiel possible ☐ Somme en particulier (après déduction des frais applicables) _____ \$	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 (prénom et nom de famille)			Adresse des titulaires de comptes bancaires (numéro, rue et appartement)			Ville	Province	Code postal	Nom (prénom et nom de famille)			Adresse (numéro, rue et appartement)			Ville	Province ou état	Code postal/code ZIP
Type de demande	Somme demandée																																
☐ Avance sur contrat ☐ Retrait du contrat	☐ Avance maximale ou retrait partiel possible ☐ Somme en particulier (après déduction des frais applicables) _____ \$																																
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 (prénom et nom de famille)																																	
Adresse des titulaires de comptes bancaires (numéro, rue et appartement)																																	
Ville	Province	Code postal																															
Nom (prénom et nom de famille)																																	
Adresse (numéro, rue et appartement)																																	
Ville	Province ou état	Code postal/code ZIP																															
3 Précisions sur l'avance	Si les taux ou frais de service ne sont pas précisés dans le contrat, nous calculons l'intérêt à un taux que nous fixons de temps à autre sur la base du taux préférentiel appliqué par notre banquier, majoré de 2 %. Si l'avance, les intérêts y afférents et toute dette grevant le contrat excèdent la valeur de ce dernier, le contrat prendra fin automatiquement, sous réserve de tout droit de remise en vigueur prévu par le contrat.																																

4 Signatures

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 :
- 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 au retrait ou à l'avance sur contrat.

Nous recueillons, utilisons et divulguons vos renseignements personnels aux fins indiquées dans ce formulaire. À moins qu'il n'y ait pas des restrictions contractuelles, vos renseignements personnels peuvent être consultés ou transférés au Canada ou à l'étranger et peuvent être assujettis aux lois de ces juridictions. Vous pouvez retirer votre consentement, sous réserve des restrictions légales et contractuelles. Vous avez également le droit d'accéder à vos renseignements personnels conservés dans nos dossiers et de les corriger. Pour de plus amples renseignements, vous pouvez consulter notre **Politique de confidentialité canadienne** à l'adresse [manuvie.ca](https://www.manuvie.ca).

Politique canadienne sur la protection de la vie privée | Dix principes en matière de protection de la vie privée | Manuvie

La présente politique explique comment Manuvie recueille les renseignements personnels, ce qu'elle en fera, comment ils seront protégés et avec qui nous les communiquerons.

Signature du titulaire n° 1 X Titre (s'il y a lieu)		Date (jj/mmmm/aaaa)
Initiales	Apposez vos initiales ci-contre 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 n° 2 X Titre (s'il y a lieu)		Date (jj/mmmm/aaaa)
Signature du cessionnaire en garantie ou créancier hypothécaire (le cas échéant)* X Titre (s'il y a lieu)		Date (jj/mmmm/aaaa)
Signature du cessionnaire en garantie ou créancier hypothécaire (le cas échéant)* X Titre (s'il y a lieu)		Date (jj/mmmm/aaaa)
Tout bénéficiaire irrévocable ou privilégié doit signer pour signifier qu'il consent au retrait de sommes du contrat ou à l'avance sur contrat. Les bénéficiaires mineurs ne peuvent accorder leur consentement.		
Signature du bénéficiaire irrévocable (le cas échéant) X		Date (jj/mmmm/aaaa)



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