

Veuillez télécopier le formulaire dûment rempli au 1 866 480-3225

Si vous l'envoyez par la poste :
Compagnie d'assurance vie RBC
a/s de Fiducie RBC Services aux investisseurs, Services aux actionnaires
155 Wellington Street West, 3^e étage, Toronto (Ontario) M5V 3L3

Dans le présent formulaire, les termes vous, votre et vos désignent le titulaire du contrat de Fonds de placement garanti RBC (FPG RBC). Les termes nous, notre et nos désignent la Compagnie d'assurance vie RBC.

Instructions

- a) Pour effectuer un retrait total ou partiel, remplissez les parties 1, 2 et 6.
- b) Pour effectuer un retrait total ou partiel et l'affecter à une nouvelle police ou à une police existante, remplissez les parties 1, 3 et 6.
- c) **Pour établir un nouveau paiement à date fixe, apporter des modifications au paiement à date fixe ou modifier des renseignements bancaires, remplissez les parties 1, 4 et 6.**

1. Renseignements sur le titulaire

Votre nom légal (prénom(s) et nom de famille)	Numéro de compte (il faut une demande distincte pour chaque compte)
Téléphone	Courriel

2. Retrait en espèces

☐ Retrait total ☐ Retrait partiel de _____ \$ S'agit-il d'un montant ☐ brut ou ☐ net? (Si non indiqué, le montant par défaut est brut.)

Instructions à l'égard des paiements

☐ Virement électronique des fonds à votre compte bancaire (Veuillez joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention « Nul ».)

Veuillez compter de 3 à 5 jours ouvrables pour le dépôt des fonds sur votre compte bancaire.

Dites-nous de quels fonds vous souhaitez que nous prélevions le retrait partiel :

Numéro du fonds (Veuillez consulter la liste de fonds actuelle, formule <u>108173</u>)	Répartition du retrait partiel
RLI	%
RLI	%
RLI	%
RLI	%
Total	100%

3. Retrait à affecter à un nouveau contrat ou à un contrat existant FPG RBC (si les dispositions du contrat le permettent)

☐ Retrait total ☐ Retrait partiel de _____ \$ S'agit-il d'un montant ☐ brut ou ☐ net? (Si non indiqué, le montant par défaut est brut.)

☐ Demande d'un nouveau contrat FPG RBC (joindre la formule de demande)

☐ **Dépôt dans un FPG RBC existant (fournir les instructions de dépôt ci-dessous** Numéro du compte existant (le cas échéant) _____

FPG RBC vendus		FPG RBC achetés	
Numéro du fonds (Veuillez consulter la liste de fonds actuelle, formule <u>108173</u>)	Répartition des parts (%)	Numéro du fonds (Veuillez consulter la liste de fonds actuelle, formule <u>108173</u>)	Répartition des parts (%)
RLI		RLI	
RLI		RLI	
RLI		RLI	
RLI		RLI	
Total	100%	Total	100%

**4. Instructions se rapportant aux paiements à date fixe (nouvelles instructions ou modifications des paiements à date fixe actuels)**

(L'établissement d'un plan de paiements à date fixe (PPDF) est limité aux comptes d'une valeur minimale de 10 000 \$.)

- ☐ **Nouveau PPDF** ☐ **Modification d'un plan existant**
- ☐ **Modification de coordonnées bancaires seulement (veuillez joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention « NUL »)**

Pour les comptes FERR, FRV, FRRI, FRVR ou FRRP (selon le type de compte)

- ☐ Minimum tel que défini dans la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) ou toute autre loi pertinente
- ☐ Paiements égaux de _____ \$ (sous réserve des minimums et maximums fixés) ☐ brut ou ☐ net? (Si rien n'est indiqué, le montant par défaut est brut.)
- ☐ _____ \$, avec augmentation annuelle de _____ %, sous réserve des minimums et maximums fixés
- ☐ Montant maximum des paiements des contrats FRV, FRRI et FRVR, conformément aux règlements sur les FRV, FRRI et FRVR
- ☐ Pourcentage de retenue d'impôt fédéral additionnelle facultative _____ %
- ☐ Pourcentage de retenue d'impôt provincial additionnelle facultative pour les résidents du Québec _____ %

Pour les comptes non enregistrés. Le paiement minimal est de 100 \$ par fonds.

- ☐ Paiements égaux de _____ \$ ☐ brut ou ☐ net? (Si rien n'est indiqué, le montant par défaut est brut.)

Périodicité des versements

- ☐ Mensuelle ☐ Trimestrielle ☐ Semestrielle ☐ Annuelle

Date de début du paiement

Année _____ Mois _____ Date (précisez une date du 1^{er} au 28) _____

Instructions à l'égard des paiements

- ☐ Virement électronique des fonds à votre compte bancaire (veuillez joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention « Nul »).

Veuillez compter de 3 à 5 jours ouvrables à partir de la date du versement pour le dépôt des fonds dans votre compte bancaire.

Numéro du fonds (veuillez consulter la liste de fonds actuelle, formule 108173)	Répartition des paiements à date fixe
RLI	%
RLI	%
RLI	%
RLI	%
Total	100%



5. Commentaires additionnels

À quoi vous engagez-vous en signant ce formulaire ?

En signant le présent formulaire, vous confirmez ce qui suit :

- Un retrait peut donner lieu à des frais de rachat. Pour de plus amples renseignements concernant les frais de rachat, veuillez consulter la notice explicative des Fonds de placement garanti RBC ou communiquer avec votre conseiller.
- Vous comprenez que les paiements provenant de **tout** compte enregistré est imposable en vertu des dispositions de la Loi de l'impôt sur le revenu (Canada) et, le cas échéant, les lois de l'impôt sur le revenu provinciales. Tout retrait d'un contrat non enregistré peut donner lieu à une disposition imposable.
- Vous comprenez que tout montant provenant d'un compte conjoint peut être assujetti aux règles d'attribution.
- Tout retrait d'un contrat FPG RBC entraîne une réduction proportionnelle des sommes garanties de tout fonds détenu par vous. Veuillez consulter la notice explicative des Fonds de placement garanti RBC pour obtenir de plus amples renseignements.
- Tout retrait d'un contrat CELI peut avoir une incidence sur vos droits de cotisation.

6. Signatures

Vous convenez que les changements, choix et demandes indiqués dans ce formulaire prendront effet selon les conditions qui y sont exposées et seront assujettis aux dispositions du contrat. Vous reconnaissez également avoir lu et compris les conditions décrites dans les trois pages de ce formulaire.

Signature du titulaire	Date (jj/mm/aaaa)
Signature du cotitulaire du compte (s'il y a lieu)	Date (jj/mm/aaaa)
Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)	Date (jj/mm/aaaa)

▼ À REMPLIR PAR VOTRE CONSEILLER ▼

(ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE)

Nom du conseiller	Nom du courtier/de l'agence (s'il y a lieu)	Code du conseiller	Code du courtier