

Veillez télécopier le formulaire dûment rempli au 1 866 480-3225.

Dans ce formulaire, les termes vous, votre et vos désignent le titulaire de la police de Rentes immédiates RBC®. Les termes **nous**, **notre** et **nos** désignent la Compagnie d'assurance vie RBC.

Instructions :

- Pour **changer votre nom**, remplissez les parties 1, 2 et 6.
- Pour **changer votre adresse**, remplissez les parties 1, 3 et 6.
- Pour **changer votre bénéficiaire**, remplissez les parties 1, 4 et 6. Il faut une demande distincte pour chaque compte.
- Pour **modifier vos instructions de paiement de revenu actuelles**, veuillez remplir les sections 1, 5 et 6.

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE (Tous les champs de la partie 1 doivent être remplis pour que nous puissions traiter votre demande.)

Numéro de compte		
Votre nom légal : Prénom	Second prénom	Nom
Date de naissance (jj/mm/aaaa)		
Adresse postale actuelle		No d'unité/d'appartement
Ville	Province	Code Postal
Si votre adresse postale est un numéro de case postale, de poste restante ou de route rurale, veuillez nous fournir votre adresse municipale (numéro et nom de la rue).		No d'unité/d'appartement
Ville	Province	Code Postal
Est-ce un changement d'adresse ? ☐ O ☐ N (Nota : Cette règle s'appliquera à tous les comptes de cet investisseur.)		
Si oui, veuillez fournir votre ancienne adresse :		
Ancienne adresse postale :		N° d'unité/d'appartement
Ville	Province	Code Postal
Si l'ancienne adresse postale était un numéro de case postale, de poste restante ou de route rurale, veuillez fournir l'adresse municipale (numéro et nom de la rue).		N° d'unité/d'appartement
Ville	Province	Code Postal
Numéro de téléphone		Adresse électronique
Votre profession (veuillez être aussi précis que possible) OBLIGATOIRE ☐ Retraité		
Objet du placement (cochez toutes les cases pertinentes)		
☐ Placement à long terme ☐ Épargne-retraite ☐ Planification successorale ☐ Protection de l'entreprise/du personnel clé		
☐ Autre (veuillez être aussi précis que possible)		

2. CHANGEMENT DE NOM (s'applique à tous les comptes de l'investisseur). Joindre les originaux ou des copies notariées des documents juridiques

Du titulaire	
☐ Mariage (préciser la date)	
☐ Divorce (préciser la date)	
☐ Erreur (expliquer)	
☐ Ordonnance d'un tribunal (expliquer)	

3. CHANGEMENT DE BÉNÉFICIAIRE

(Ce changement s'applique seulement au numéro de police de Rentes immédiates indiqué plus haut)

Le ou les titulaires soussignés du contrat demandent que le capital-décès prévu au titre de la police, lorsqu'il devient payable, soit versé à :				
	Nom au complet ou nom de l'entreprise	Lien avec le rentier (au Québec, lien avec le titulaire)	Part* (%)	Désignation**
1				☐ Révocable ☐ Irrévocable
2				☐ Révocable ☐ Irrévocable
3				☐ Révocable ☐ Irrévocable
4				☐ Révocable ☐ Irrévocable
			Pourcentages seulement. Le total doit être égal à 100 %	100 %

Si tous les bénéficiaires désignés meurent avant le rentier, les sommes assurées sont payables au bénéficiaire en sous-ordre, s'il y a lieu, sinon à la succession du titulaire.

Bénéficiaire(s) sous-ordre

	Nom au complet ou nom de l'entreprise	Lien avec le rentier (au Québec, lien avec le titulaire)	Part* (%)	Désignation**
1				☐ Révocable ☐ Irrévocable
2				☐ Révocable ☐ Irrévocable
3				☐ Révocable ☐ Irrévocable
4				☐ Révocable ☐ Irrévocable
			Pourcentages seulement. Le total doit être égal à 100 %	100 %

* Si plusieurs bénéficiaires sont nommés, les sommes dues seront versées en parts égales, sauf stipulation contraire. Le total des parts doit être égal à 100 %.

La désignation d'un **bénéficiaire irrévocable signifie que le titulaire ne peut pas changer le bénéficiaire sans le consentement du bénéficiaire irrévocable. Veuillez noter que si le bénéficiaire irrévocable est mineur, le mineur ne peut donner son consentement à ces opérations, pas plus qu'un parent, un gardien ou un tuteur agissant en son nom. Ces consentements ne sont pas nécessaires dans le cas d'un **bénéficiaire révocable**. Le bénéficiaire révocable n'a aucun droit légal sur le compte. Dès que le titulaire nomme un nouveau bénéficiaire, les droits du bénéficiaire révocable précédent sont abolis.

Aux titulaires du Québec seulement: Si vous avez désigné votre conjoint à titre de bénéficiaire, la désignation est irrévocable à moins que vous ne cochiez la case ci-dessus.

SI LE BÉNÉFICIAIRE EST MINEUR, Le ou les fiduciaires sont autorisés à utiliser à leur gré les prestations découlant du contrat pour l'éducation ou l'instruction des bénéficiaires et à exercer tous les droits des bénéficiaires aux termes du contrat. (Veuillez prendre note qu'au Québec, il existe d'importantes différences entre les droits d'un tuteur et ceux d'un fiduciaire. Renseignez-vous auprès de votre conseiller professionnel.)

	Nom complet du mineur	Date de naissance du mineur (jj/mm/aaaa)	Nom complet du fiduciaire pour mineurs	Adresse du fiduciaire	Lien du fiduciaire avec le rentier
1					
2					

4. MODIFICATIONS À VOS INSTRUCTIONS DE PAIEMENT DE REVENU ACTUELLES

Par télévirement dans votre compte bancaire
Veuillez indiquer les renseignements bancaires suivants et joindre à ce formulaire un chèque original portant la mention « Nul ».

Nom de l'institution financière	Numéro d'unité	Numéro de compte
---------------------------------	----------------	------------------

5. SIGNATURES

En apposant votre signature ci-dessous, vous certifiez que tous les renseignements fournis sont complets et exacts. 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. Les signatures électroniques sont acceptées pour les désignations de bénéficiaires révocables. En cas d'utilisation d'une signature électronique, la piste d'audit de cette signature doit être fournie. Une signature manuscrite à l'encre est requise pour les désignations de bénéficiaires irrévocables.

Les signatures électroniques seront acceptées pour les désignations de bénéficiaire révocable. Si une signature électronique est utilisée, la piste d'audit de la signature électronique doit être fournie. Une signature manuscrite à l'encre est requise pour les désignations de bénéficiaire irrévocable.

Vous consentez également à ce que RBC Vie recueille, utilise et communique les renseignements personnels que vous avez fournis dans la présente formule aux fins de l'administration des opérations de débit préautorisé pour les produits et services précisés. Vos renseignements sont recueillis, utilisés et communiqués conformément à l'Avis de protection des renseignements personnels à l'échelle mondiale qui se trouve ici : <https://www.rbc.com/rensperssecurite/ca/avis-rens-pers-mondiale.html>

Si vous avez fourni des renseignements personnels sur une autre personne, vous confirmez que vous avez obtenu les consentements appropriés, conformément aux lois applicables en matière de protection des renseignements personnels, pour fournir les renseignements et pour que ceux-ci soient utilisés aux fins de l'administration d'opérations de débit préautorisé pour les produits et services précisés.

Nom du titulaire (en caractères d'imprimerie)

Signature du titulaire

Consentement du bénéficiaire irrévocable antérieur (le cas échéant)

Signature du nouveau bénéficiaire irrévocable désigné (s'il y a lieu)

Date (jj/mm/aaaa)

Nom du conseiller

Signature du conseiller

Code du conseiller

Nom du courtier/de l'agence

Code du courtier

Date (jj/mm/aaaa)

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, 2e étage, Toronto (Ontario) M5V 3L3