

Autorisation d'opération Fonds de placement garanti RBC® Gestion de patrimoine – RBC Assurances®



Assurances

Pour utilisation avec les Fonds de placement garanti RBC (FPG RBC)

Je soussigné(e), _____, titulaire des contrats de placement (les « contrats »), autorise par la
Nom du titulaire
présente mon conseiller (« vous »), _____, par voie de la présente Autorisation d'opération, à
Nom du conseiller

transmettre des instructions en mon nom à la Compagnie d'assurance vie RBC (RBC Vie) et à signer tout document pertinent (s'il y a lieu), associé aux opérations suivantes :

- Instructions de placements se rapportant à des dépôts forfaitaires supplémentaires ou par débit préautorisé (DPA) ou à des paiements à date fixe (PDF) ;
- Opposition à un DPA ou à un PDF ;
- Modification du montant, de la date ou de la périodicité d'un DPA ou d'un PDF en vigueur ;
- Transferts entre les fonds ;
- Demandes de rajustement ;
- Demandes de contribution en nature d'un contrat non enregistré à un contrat enregistré, tant que les deux contrats, énumérés ou non aux présentes, appartiennent au même titulaire et à la même catégorie de produits ;
- Retrait d'un montant total ou partiel à concurrence de 100 000 \$ brut. À moins que je donne des instructions contraires par écrit, les sommes dues seront envoyées :
 - à l'adresse actuellement au dossier de RBC Vie, ou
 - au compte bancaire actuellement au dossier de RBC Vie.

Nota : La signature du ou des titulaires est exigée si le montant du retrait est supérieur au maximum.

Il est entendu que ma signature confirme ce qui suit :

- Je suis lié(e) par les opérations effectuées au titre de la présente Autorisation d'opération, et RBC Vie est autorisée à exécuter les instructions qui lui sont données comme si elles venaient de moi. Je m'engage par les présentes à dédommager RBC Vie de toutes réclamations, demandes ou poursuites qui pourraient être faites par moi ou mes héritiers, liquidateurs et administrateurs par suite de l'exécution par RBC Vie des instructions données par vous.
- La présente Autorisation d'opération ne s'applique pas aux contrats comportant des bénéficiaires irrévocables ou des cessionnaires ou créanciers hypothécaires. Elle ne s'applique pas non plus aux actifs en fiducie, notamment aux demandes de fiducie, aux fiducies testamentaires ou aux actes de fiducie, aux comptes détenus par un prête-nom, aux comptes d'entreprise (sauf si l'entreprise appartient exclusivement à une seule personne) ou à toute opération demandée par procuration, ou à tout autre type de compte ou d'opération déterminé par RBC Vie de temps à autre, à sa seule discrétion.
- Je comprends que les instructions que je donne à mon conseiller pourraient entraîner des répercussions fiscales et que j'assume la responsabilité de ces obligations fiscales.
- Je peux révoquer cette Autorisation d'opération en tout temps, en envoyant un avis par écrit à RBC Vie.
- RBC Vie peut refuser d'accepter ou d'effectuer une opération au titre de la présente Autorisation d'opération ou demander des renseignements supplémentaires.
- La présente Autorisation d'opération révoque toute autorisation précédente donnée par moi/nous pour un ou des contrats dont le service est assuré par le conseiller susmentionné.
- La présente Autorisation d'opération prend fin immédiatement si RBC Vie reçoit :
 - un avis de changement du conseiller attitré qui est associé à votre ou vos contrats
 - un avis de fin de relation contractuelle entre le conseiller et RBC Vie
 - une nouvelle autorisation d'opération
 - un avis de votre décès
 - un avis écrit ou une preuve de votre incapacité mentale ou de votre faillite

Autorisation d'opération Fonds de placement garanti RBC® Gestion de patrimoine – RBC Assurances®

Autorisation du titulaire

J'ai lu/nous avons lu les dispositions de la présente Autorisation d'opération et je reconnais/nous reconnaissons qu'elles m'ont été/nous ont été expliquées de façon satisfaisante.

Mon autorisation au titre des présentes reste en vigueur tant qu'elle n'est pas révoquée par écrit ou par effet de la loi, étant précisé que RBC Vie peut se fonder sur l'autorisation accordée aux présentes jusqu'à ce qu'elle reçoive une copie d'une révocation de ma part ou un avis de révocation par effet de la loi.

Veillez conserver une copie de toutes les instructions que vous donnez à votre conseiller. Veillez vérifier vos confirmations, afin de vous assurer que les opérations correspondent à vos instructions.

Nom du titulaire	Fait à (ville, province)	Date (jj/mm/aaaa)
Signature du titulaire		
Nom du cotitulaire	Fait à (ville, province)	Date (jj/mm/aaaa)
Signature du cotitulaire		

Déclaration du conseiller

Je reconnais avoir passé en revue cette autorisation d'opération et ses dispositions avec le ou les titulaires. Je ne suis pas autorisé à exécuter des opérations discrétionnaires au nom du ou des titulaires et j'atteste que pour chaque opération, j'ai obtenu une autorisation préalable du ou des titulaires et que ces instructions sont conservées dans mes dossiers. J'accepte d'agir en conformité avec les conditions énoncées ci-dessus. Je m'engage à remettre RBC Vie dans sa position antérieure et à la dédommager en cas de non-conformité à ces conditions. Il m'incombe de conserver une copie de cette autorisation d'opération.

Signature du conseiller	Nom du conseiller	
Code du conseiller	Numéro de téléphone	Date (jj/mm/aaaa)