

Cessation de participation

Écrire lisiblement, en caractères d'imprimerie, dans les cases réservées à cette fin.

- Veuillez remettre ce formulaire avec la dernière cotisation du participant sortant.
- Si le salarié participe à plus d'un régime, remplissez un formulaire distinct pour chaque régime.
- Ce formulaire est également accessible sur le site Web de Manuvie à www.manuvie.ca/PRO.

SI LA CESSATION DE PARTICIPATION EST DUE AU DÉCÈS, VEUILLEZ PLUTÔT REMPLIR LE FORMULAIRE « AVIS DE DÉCÈS » (GP0770F).

Vos renseignements personnels

Promoteur du régime/employeur				Numéro du contrat collectif	
Numéro du participant			Numéro du client		
Nom			Prénom		
Adresse postale (numéro, rue et appartement)					
Ville	Province	Pays	Code postal	Téléphone*	Poste*

* Champs optionnels

Motif de la cessation de participation

1. Quel est le motif de la cessation de participation?
2. Quelle a été la dernière journée travaillée?

Cochez une option	<input type="checkbox"/> Cessation d'emploi	<input type="checkbox"/> Retraite anticipée	<input type="checkbox"/> Retraite normale
	<input type="checkbox"/> Cessation d'emploi pour invalidité		
Dernière journée travaillée (jj/mmmm/aaaa)	Veuillez indiquer à droite le dernier mois couvert par les cotisations. N'envoyez pas ce formulaire avant le versement de la dernière cotisation.		(mmmm/yyyy)

Si vous détenez un actif placé dans RevenuPlus Collectif, veuillez noter que pour préserver votre base de la prestation garantie et votre revenu de retraite garanti dans le cadre de vos placements de RevenuPlus Collectif, vous devez cocher l'option 1 ou 2. En cochant l'option 3, 4 ou 5, vous annulez toutes les garanties de revenu que procure RevenuPlus Collectif. Pour obtenir un complément d'information à cet effet, consultez le guide Simple et précis.

Votre demande de retrait

REMARQUE : Des frais, des retenues fiscales ou un rajustement à la valeur de marché peuvent s'appliquer à certains retraits. Renseignez-vous auprès de l'administrateur du régime.

<input type="checkbox"/> 1. Transfert à un RER ou à un compte d'épargne collectif Régimes personnels Manuvie, remplissez la page 2.	<input type="checkbox"/> 3. Encaissement (sauf si les fonds sont immobilisés)
<input type="checkbox"/> 2. Transfert à un régime de revenu de retraite collectif de la Financière Manuvie (Vous devez remplir la demande de souscription GP4931.)	<input type="checkbox"/> 4. Transfert à un régime individuel de la Financière Manuvie*
	<input type="checkbox"/> 5. Transfert à une autre institution financière*

*Si vous choisissez l'option 4 ou 5, veuillez remplir la section Renseignements sur le transfert ci-dessous.

Renseignements sur le transfert

À quel type de régime les fonds sont-ils transférés?

<input type="checkbox"/> REER / CRI Contrat n° _____	<input type="checkbox"/> FERR / FRV / FRRI / FRRP Contrat n° _____	<input type="checkbox"/> CELI Contrat n° _____
<input type="checkbox"/> Rente Contrat n° _____	<input type="checkbox"/> Régime non enregistré Contrat n° _____	<input type="checkbox"/> Régime de retraite Contrat n° _____

Nom de l'institution financière		
Adresse postale (numéro, rue et bureau)		
Ville	Province	Code postal

Où les chèques doivent-ils être envoyés?

<input type="checkbox"/> Adresse de l'institution financière	<input type="checkbox"/> Administrateur du régime	<input type="checkbox"/> Adresse du participant indiquée ci-dessus	<input type="checkbox"/> Autre _____
--	---	--	--------------------------------------

Signature

Je déclare avoir choisi l'une des options proposées ci-dessus et ne pas avoir besoin d'information supplémentaire sur ces options. Il est entendu qu'en cas de transfert de fonds immobilisés, la gestion de ces fonds sera régie par la loi en vigueur. Il est en outre entendu qu'en cas d'encaissement de fonds, des frais, des retenues fiscales ou un rajustement à la valeur de marché pourront s'appliquer. Je déclare par la présente qu'à ma connaissance les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts.

Je reconnais qu'en cochant l'option 3, 4 ou 5 ci-dessus, j'annule toutes les garanties de revenu que procure RevenuPlus Collectif. Si je détiens un actif dans RevenuPlus Collectif et que j'ai sélectionné l'option 1 ou 2 ci-dessus, je reconnais que j'ai lu et compris le guide Simple et précis. En signant ci-dessous, j'accepte de me conformer aux conditions générales et de payer les frais applicables à l'option RevenuPlus Collectif.

Signature du participant	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)
Signature du bénéficiaire irrévocable (s'il y a lieu)	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)
Signature de l'administrateur du régime (s'il y a lieu)	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)

Directives d'envoi

Faites parvenir votre formulaire dûment rempli et signé à l'une des adresses ci-dessous.

Si vous habitez à l'extérieur du Québec :

Financière Manuvie
SRC, Service à la clientèle
P.O. Box 396
Waterloo (Ontario) N2J 4A9

Si vous habitez au Québec :

Financière Manuvie
Solutions Retraite collectives
2000, rue Mansfield, bureau 1410
Montréal (Québec) H3A 3A2

Écrire lisiblement, en caractères d'imprimerie, dans les cases réservées à cette fin.

- Vous ne devez remplir cette page que si vous avez choisi cette option au recto.

Autorisation

Si les avoirs dont je dispose actuellement sont enregistrés, je demande à la Financière Manuvie mon adhésion au régime et mon inscription à un régime d'épargne-retraite conformément à la Loi de l'impôt sur le revenu du Canada et (au Québec seulement) à un régime d'épargne-retraite conformément aux règlements afférents à la Loi sur les impôts du Québec.

Il est entendu que, sauf indication contraire, les sommes transférées seront affectées de la façon prévue par le régime actuel.

S'il y a lieu, je demande à la Financière Manuvie d'accepter le transfert de mes fonds de retraite immobilisés et d'affecter ceux-ci au régime conformément au contrat supplémentaire intitulé Compte de retraite immobilisé ou à l'avenant d'immobilisation. En ce qui a trait à ces fonds, il est entendu que les dispositions du contrat Compte de retraite immobilisé ou de l'avenant d'immobilisation ont priorité, s'il y a lieu, sur les dispositions du contrat Régime d'épargne-retraite collectif.

Un bénéficiaire **révocable** peut être changé en tout temps.

Une désignation **irrévocable** ne peut pas être changée sans le consentement écrit du bénéficiaire désigné. Le cas échéant, vous devez également obtenir le consentement du bénéficiaire avant d'effectuer un retrait ou un transfert d'actif de votre compte.

En cas de désignation de plus de trois bénéficiaires, vous devez joindre une feuille distincte indiquant le nom des bénéficiaires et le pourcentage attribué à chacun.

Si l'actif du RER est immobilisé et que vous aviez un conjoint à la date de votre décès, la loi exige que la prestation de décès soit versée à votre conjoint, sans égard aux bénéficiaires que vous aurez nommés.

Si à votre décès votre bénéficiaire est toujours mineur, le fiduciaire désigné sur le présent formulaire agira en son nom.

Désignation de bénéficiaire(s)

Si vous ne désignez pas de bénéficiaire, la prestation de décès sera versée à vos ayants droit.

Cochez ici si vous avez joint une feuille distincte. Le cas échéant, veuillez la signer et la dater.

Nom	Lien	Pourcentage de la prestation de décès

Les bénéficiaires ci-dessus sont révocables (si vous n'habitez pas au Québec).

Si vous habitez au Québec :

Cochez ici si vous voulez que votre désignation de bénéficiaire(s) soit révocable. Sinon, elle sera irrévocable.

Fiduciaire d'un bénéficiaire mineur désigné ci-dessous (ne s'applique pas au Québec)

Tout paiement à un bénéficiaire mineur doit être versé en fiducie au fiduciaire dont le nom est indiqué ci-dessous.

Au Québec, le paiement sera versé en fiducie au tuteur du mineur.

Nom du fiduciaire	Lien

Signature

Je déclare avoir lu la brochure « Régimes personnels Manuvie », comprendre les dispositions régissant le présent régime/compte et accepter ces dispositions.

Si j'ai sélectionné RevenuPlus Collectif, je reconnais que j'ai lu et compris le guide *Simple et précis*. En signant ci-dessous, j'accepte les conditions générales et les frais applicables à l'option RevenuPlus Collectif.

Signature du participant	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)
Signature de l'administrateur du régime (s'il y a lieu)	Date de signature (jj/mmmm/aaaa)

Directives d'envoi

Faites parvenir votre formulaire dûment rempli et signé à l'une des adresses ci-dessous.

Si vous habitez à l'extérieur du Québec :

Financière Manuvie
SRC, Service à la clientèle
P.O. Box 396
Waterloo (Ontario) N2J 4A9

Si vous habitez au Québec :

Financière Manuvie
Solutions Retraite collectives
2000, rue Mansfield, bureau 1410
Montréal (Québec) H3A 3A2