

Formulaire d'adhésion

Régime d'épargne-retraite (RER) collectif

Veillez remplir les champs lisiblement en caractères d'imprimerie.

Important : Dans le cas d'une adhésion à un RER de conjoint, c'est le conjoint (de l'employé) qui doit remplir le présent formulaire.

Cochez une seule case :

- RER établi à votre intention en tant que participant (employé)
 RER établi à votre intention en tant que conjoint (de l'employé)

Envoyez le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :
 Centre de services des Ressources humaines KPMG
 393, avenue University, bureau 1100
 Toronto (Ontario) M5G 2N9

Renseignements sur le régime

Si vous avez besoin d'aide pour remplir le formulaire, communiquez avec l'administrateur du régime ou composez le 1 888 388-3288 pour joindre un représentant du Service à la clientèle.

Promoteur du régime ou employeur KPMG		Numéro de contrat 530081	
Numéro du client	Numéro SGR	Division <input type="checkbox"/> KPMG S.E.N.C.R.L. <input type="checkbox"/> KPMG s.r.l. <input type="checkbox"/> GRC	
Date d'entrée en fonction (jj/mmmm/aaaa)		Date d'adhésion au régime (jj/mmmm/aaaa)	

Renseignements personnels

À remplir en entier.

Si vous versez des cotisations au nom de votre conjoint, vous devez fournir dans la présente section les renseignements sur votre conjoint. Les renseignements vous concernant doivent être fournis dans la section Renseignements sur le cotisant.

Votre conjoint doit apposer sa signature au bas du présent formulaire.

Sexe	Prénom	Nom		
Adresse postale (numéro, rue et appartement)				
Ville	Province	Pays	Code postal	
Date de naissance (jj/mmmm/aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)		État matrimonial	
Langue	Numéro de téléphone*	Poste*	Courriel*	

* Champs facultatifs

Renseignements sur le cotisant (le participant)

Remplissez cette section si vous présentez la demande à titre de conjoint participant. Sinon, laissez les champs en blanc.

Prénom	Nom		
Date de naissance (jj/mmmm/aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)		

Une désignation de bénéficiaire **révocable** peut être changée en tout temps.

Une désignation de bénéficiaire **irrévocable** ne peut pas être changée sans le consentement écrit du bénéficiaire désigné. Le cas échéant, vous devez également obtenir le consentement du bénéficiaire désigné avant d'effectuer un retrait ou un virement d'actif de votre compte. Le père, la mère ou un tuteur ne peut pas donner de consentement au nom d'un mineur ayant été désigné comme un bénéficiaire irrévocable.

Si vous souhaitez désigner plus de trois bénéficiaires, joignez au présent formulaire une feuille distincte contenant le nom de chaque bénéficiaire et le pourcentage des sommes dues devant leur être versées.

Si votre compte contient des fonds immobilisés et que vous avez un conjoint à votre décès, il est possible que, en vertu des lois applicables, les sommes dues soient versées à votre conjoint, et ce, sans égard aux autres bénéficiaires que vous avez désignés.

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

Désignation de bénéficiaire(s)

Si vous ne désignez pas de bénéficiaire, les sommes dues seront versées à vos ayants droit.

- Cochez la case ci-contre si vous joignez au formulaire la liste de vos bénéficiaires. Le cas échéant, veuillez signer et dater la liste.

Nom	Lien	Pourcentage des sommes dues

Les bénéficiaires désignés ci-dessus sont considérés comme révocables, à moins que vous n'indiquiez qu'ils sont « irrévocables ».

Si vous habitez au Québec :

La désignation d'un conjoint comme bénéficiaire est considérée comme irrévocable, à moins d'indication contraire.

Si vous voulez que la désignation d'un conjoint comme bénéficiaire soit révocable, cochez la case suivante :

- Désignation révocable

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

Toute somme à verser à un bénéficiaire mineur doit être versée en fiducie au fiduciaire dont le nom apparaît ci-dessous.

Au Québec, les sommes dues sont versées en fiducie au tuteur du bénéficiaire mineur.

Nom du fiduciaire	Lien
-------------------	------

Vos instructions de placement

Si vous ne remplissez pas la présente section ou si le total des pourcentages n'est pas égal à 100 %, vos cotisations seront affectées au fonds par défaut du régime.

Vous pouvez modifier vos instructions de placement en ligne en tout temps.

Inscrivez un minimum de 5 % pour chaque fonds que vous aurez choisi.

Entrez des nombres entiers seulement.

Remarque : Le rendement des fonds liés aux valeurs du marché n'est pas garanti.

Veillez préciser le pourcentage à allouer à chacun. Les pourcentages doivent totaliser 100 %.

Code du fonds	Comptes à intérêt garanti	%
1001	CIG 1 an Manuvie	
1003	CIG 3 ans Manuvie	
1005	CIG 5 ans Manuvie	

Code du fonds	Fonds axés sur une date cible	%
2321	Fonds BlackRock indiciel LifePath de retraite Manuvie	
2323	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2015 Manuvie	
2324	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2020 Manuvie	
2325	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2025 Manuvie	
2326	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2030 Manuvie	
2327	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2035 Manuvie	
2328	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2040 Manuvie	
2329	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2045 Manuvie	
2330	Fonds BlackRock indiciel LifePath 2050 Manuvie	

Code du fonds	Fonds du marché monétaire	%
3132	Fonds du marché monétaire canadien Manuvie (GAM)	

Code du fonds	Fonds à revenu fixe	%
4191	Fonds indiciel d'obligations canadiennes Gestion d'actifs Manuvie	
4401	Fonds d'obligations Manuvie (Addenda)	

Code du fonds	Fonds équilibrés	%
5011	Fonds équilibré Manuvie	
5132	Fonds à revenu mensuel élevé MMF Manuvie	

Code du fonds	Fonds d'actions canadiennes à grande capitalisation	%
7011	Fonds d'actions canadiennes Manuvie	
7132	Fonds indiciel d'actions canadiennes Gestion d'actifs Manuvie	
7241	Fonds d'actions canadiennes JF Manuvie	

Code du fonds	Fonds d'actions américaines à grande capitalisation	%
8131	Fonds indiciel d'actions américaines Gestion d'actifs Manuvie	
8142	Fonds Croissance Amérique Fidelity Manuvie	

Code du fonds	Fonds d'actions internationales	%
8192	Fonds d'actions internationales Manuvie	
8321	Fonds indiciel d'actions internationales BlackRock Manuvie	
9778	Fonds d'actions internationales AGF La Maritime	

Code du fonds	Fonds d'actions mondiales	%
8141	Fonds Mondial Fidelity Manuvie	

Les pourcentages doivent totaliser 100 %. **100 %**

Signature

J'atteste que j'ai lu et compris les renseignements figurant dans le présent formulaire et que je suis d'accord avec ceux-ci. J'atteste que j'ai compris les termes de la section *Adhésion et autorisation d'enregistrement* et de la section *Déclaration relative aux renseignements personnels*. J'atteste également que, à ma connaissance, les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire sont exacts.

Adhésion et autorisation d'enregistrement

Je demande à la Financière Manuvie de m'inscrire en tant que participant au régime d'épargne-retraite collectif (RER) et d'enregistrer ma participation conformément à la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada). Si je réside au Québec, je demande à la Financière Manuvie d'enregistrer ma participation conformément à la *Loi sur les impôts* (Québec).

Je reconnais que tout retrait effectué au titre de mon régime sera assujéti à la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada) ou à la *Loi sur les impôts* (Québec), selon le cas. Il est entendu que les sommes retirées au titre du régime pourraient être assujétiées à des restrictions selon les dispositions du contrat.

J'autorise le promoteur du régime (c'est-à-dire mon employeur, ou l'employeur de mon conjoint s'il s'agit d'un RER de conjoint) à remettre mes cotisations à la Financière Manuvie et à transmettre en mon nom mes instructions à cette dernière.

Le cas échéant, je demande à la Financière Manuvie d'accepter le transfert de mes droits à retraite immobilisés au régime conformément au contrat supplémentaire intitulé *Compte de retraite immobilisé (CRI)* ou à l'avenant d'immobilisation. En ce qui a trait à ces fonds, il est entendu que les dispositions du contrat CRI ou de l'avenant d'immobilisation ont préséance sur les dispositions du contrat RER collectif.

Votre signature (en tant que rentier)	Date (jj/mm/aaaa)
---------------------------------------	-------------------

À l'usage de la Financière Manuvie

Numéro de client de la Financière Manuvie	Date (jj/mm/aaaa)
---	-------------------

À l'usage de KPMG

Par les présentes, j'autorise KPMG à prélever deux fois par mois _____ \$ de mon salaire et à verser ces cotisations dans

mon compte REER le compte REER de mon conjoint

Déclaration relative aux renseignements personnels

Consentement à l'utilisation de vos renseignements personnels

En signant le présent formulaire d'adhésion, vous consentez à ce que nous obtenions et vérifions vos renseignements personnels, maintenant et dans l'avenir, selon les modalités mentionnées ci-après et à des fins d'administration de votre compte, auprès du promoteur du régime, de l'administrateur du régime, du conseiller et de ses employés, ainsi qu'auprès de tiers dans l'exercice de leurs fonctions, et à ce que nous partagions ces renseignements avec eux.

Vous nous autorisez à utiliser votre numéro d'assurance sociale (NAS), au besoin, pour vous identifier lors de la collecte des renseignements afférents à votre compte et de l'administration de celui-ci.

Utilisation et conservation de vos renseignements personnels

Vous consentez à ce que nous utilisions les renseignements personnels que nous avons recueillis afin :

- de nous conformer aux exigences légales et réglementaires;
- de confirmer votre identité et l'exactitude des renseignements que vous nous avez fournis;
- de mener des recherches pour vous retrouver et mettre à jour vos renseignements personnels;
- d'administrer le contrat pendant et après votre service auprès de votre employeur;
- d'administrer les autres produits et services que nous vous fournissons;
- de déterminer votre admissibilité à d'autres produits et services financiers qui sont susceptibles de vous intéresser, et de vous fournir des précisions sur ces produits et services offerts par la Financière Manuvie, ses sociétés affiliées ou d'autres fournisseurs privilégiés

Accès à vos renseignements personnels

Les personnes ci-dessous peuvent avoir accès à vos renseignements personnels :

- nos employés et nos représentants qui ont besoin de ces renseignements dans l'exécution de leurs fonctions;
- le conseiller, y compris ses employés, mandaté par le promoteur du régime pour fournir des conseils en matière d'avantages sociaux ou de services d'administration du régime;
- les personnes à qui vous avez accordé l'accès à ces renseignements;
- les personnes autorisées par les lois applicables;
- les fournisseurs de services dans l'exercice de leurs fonctions.

L'accès comprend notamment les services de traitement des données, de programmation, d'impression des documents, d'envoi postal, de distribution, de recherche, de commercialisation, d'administration et d'enquête.

Interdiction d'utilisation de vos renseignements personnels

Vous pouvez nous interdire d'utiliser votre numéro d'assurance sociale (NAS) à des fins autres que de déclaration de revenus. Vous pouvez également nous retirer votre consentement à l'utilisation de vos renseignements personnels en vue de vous offrir d'autres produits ou services, à l'exception des offres accompagnant les relevés qui vous sont postés.

Si vous souhaitez retirer votre consentement à l'utilisation, à la conservation ou au partage de vos renseignements personnels, vous devez communiquer avec le Service à la clientèle au **1 888 388-3288** ou écrire au responsable de la protection des renseignements personnels à l'adresse indiquée plus bas.

Période de conservation des renseignements personnels

Vous nous autorisez à conserver vos renseignements personnels selon la plus longue des périodes suivantes :

- la période prescrite par les lois applicables et les lignes directrices établies pour le secteur des services financiers;
- la période nécessaire à la gestion des produits et des services que nous offrons.

Les renseignements personnels que nous obtenons avec votre consentement seront protégés et conservés dans votre dossier de participant de la Financière Manuvie.

Renseignements personnels requis

À moins que les lois fédérales ou provinciales ne vous en donnent le droit, vous ne pouvez pas nous retirer votre consentement à la collecte, à l'utilisation, à la conservation ou au partage des renseignements personnels dont nous avons besoin pour établir ou administrer votre compte. Si vous nous retirez effectivement votre consentement, nous ne pourrions plus administrer convenablement votre compte, ce qui pourrait entraîner les conséquences suivantes :

- les prestations prévues par le régime pourraient ne pas être versées;
- nous pourrions traiter le retrait de votre consentement comme une demande de résiliation du contrat;
- vos droits au titre du contrat, ainsi que ceux de votre bénéficiaire ou de vos ayants droit, pourraient être limités.

Enregistrement des appels au Service à la clientèle

Les appels au Service à la clientèle peuvent être enregistrés pour les raisons suivantes :

- contrôle de la qualité du service;
- vérification des renseignements;
- formation.

Si vous ne voulez pas que vos appels soient enregistrés, vous devez nous en informer par écrit et demander que notre réponse vous soit également adressée par écrit. Envoyez votre demande à : Solutions Retraite collectives, 25, rue Water Sud, Kitchener (Ontario) N2G 4Y5.

Questions, mises à jour et demandes de renseignements additionnels

Si vous avez des questions, si vous voulez recevoir des renseignements supplémentaires au sujet de notre politique de protection des renseignements personnels ou si vous voulez consulter ou faire corriger les renseignements personnels consignés dans votre dossier, veuillez vous adresser par écrit au : Responsable de la protection des renseignements personnels, Solutions Retraite collectives, 25, rue Water Sud, Kitchener (Ontario) N2G 4Y5.