

## Virements de fonds

Les modifications prennent effet à laquelle le siège social de la Financière Manuvie reçoit le présent formulaire ou à la date d'effet inscrite ci-dessous, si cette date est postérieure.

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

Envoyez cette fiche dûment remplie à :

**Financière Manuvie**  
SRC, Service à la clientèle  
P.O. Box 396  
Waterloo (Ontario) N2J 4A9  
Fax : (519) 747-6895

### Renseignements sur le régime

Promoteur du régime (votre employeur)		Numéro du contrat
Numéro du régime	Catégorie de participants	Numéro du client

Date d'effet de la modification (jj/mmmm/aaaa) \_\_\_\_\_

### Changement de personne-ressource et autorisation

Personne-ressource actuelle :

Nom de la société	Nom de la personne-ressource
-------------------	------------------------------

Nouvelle personne-ressource :

Nom de la société	Nom de la personne-ressource	
Fonction		
Adresse postale (numéro, rue, appartement)		
Ville	Province	Code postal
Téléphone	Télécopieur	Courriel

Modifications touchant les placements (pour le contrat ou la division)

Versements aux participants (pour le contrat ou la division)  Autres retraits (pour le contrat ou la division)

**Fonction :**

Actuaire-Conseil  
Conseiller Administratif  
Administrateur D'avantages Sociaux  
Cadre Décideur  
Conseiller en Placements  
Administrateur de Régime  
Fiduciaire

Titulaire du contrat

Personne-ressource

### Changement d'adresse

Nom de la société	Nom de la personne-ressource	
Fonction		
Adresse postale (numéro, rue, appartement)		
Ville	Province	Code postal
Nouvelle adresse postale (numéro, rue, appartement)		
Ville	Province	Code postal

- Titulaire du contrat  
 Personne-ressource

### Changement de numéro de téléphone/numéro de télécopieur

Nom de la société <input type="checkbox"/> Identique à celui fourni dans la section 3	
Fonction	
Nouveau numéro de téléphone	Nouveau numéro de télécopieur

**(Vous devez apposer votre signature ci-contre pour autoriser TOUTE MODIFICATION demandée ci-dessus.)**

### Signature(s)

Signature autorisé	Date (jj/mmmm/aaaa)
Nom et titre	Nom de la société si celle-ci diffère du titulaire du contrat
Signature autorisé	Date (jj/mmmm/aaaa)
Nom et titre	Nom de la société si celle-ci diffère du titulaire du contrat