

Détails sur le dépôt

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

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

Titulaire du contrat		Numéro du contrat
Numéro du régime	Catégorie de participants	Numéro du client

Détails sur le dépôt

Fin de la période visée (jj/mmmm/aaaa)

Précisez la répartition des cotisations.
Cette répartition figurera dans le relevé annuel.
(*Le total des cotisations doit être égal au montant du dépôt)

Montant du chèque	\$	Cotisations patronales pour services futurs	\$	La présente section ne s'applique pas aux RER non enregistrés
		Cotisations patronales pour services passés	\$	
Depôt au titre du contrat*	\$	Cotisations salariales pour services passés	\$	
Frais acquittés	\$	Cotisations salariales facultatives	\$	
Autre (précisez)	\$			
Total	\$			

Veillez vous assurer que le total correspond au montant du chèque inscrit ci-haut.
Affectation des cotisations

Les cotisations seront affectées selon les instructions de placement fournies antérieurement, sauf indication contraire ci-contre.

Pour connaître les codes des fonds/comptes, reportez-vous au rapport sur les placements..

Code du fonds	Répartition	Code du fonds	Répartition
	%		%
	%		%
	%		%
	%		%
		Total (dot être égal à 100%)	100 %

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