



DIRECTIVES DE PLACEMENT – FONDIS INDISPENSABLES SÉLECTS

Directives pour remplir le présent formulaire

Dans le présent formulaire, les termes « vous », « votre », « vos » et « titulaire » renvoient à toute personne titulaire de contrat. Les termes « nous », « notre » et « nos » renvoient à l'Équitable, compagnie d'assurance vie du Canada (l'Assurance vie Équitable). Une conseillère ou un conseiller peut remplir le présent formulaire si une autorisation de négociation limitée paraît au dossier. Toute réinitialisation des garanties actuelle et précédente sera alors automatiquement annulée.

1. Renseignements sur le contrat	
Nom de toute personne titulaire de contrat	Numéro de tout contrat

2. Postes politiques (dans le cas des contrats non enregistrés et seulement lorsque le dépôt est d'au moins 100 000 \$)			
<p>Aux fins de cette question :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le terme « payeur » ou « payeuse » s'entend de la personne qui effectue les paiements au titre du contrat. • Le terme « membre de la famille » s'entend de la conjointe ou du conjoint, de l'ex-conjointe ou de l'ex-conjoint, de la soeur, du frère, du parent, de la belle-mère ou du beau-père, ou encore de l'enfant biologique ou de l'enfant adopté. • Le terme « proche collaboratrice » ou « proche collaborateur » s'entend d'une personne étroitement liée au payeur pour des raisons personnelles ou commerciales. • Le terme « conjointe » ou « conjoint » s'entend du conjoint ou du conjoint de fait. • Le terme « ex-conjointe » ou « ex-conjoint » s'entend de l'ex-conjoint ou de l'ex-conjoint de fait. <p>Le payeur ou l'un des proches collaborateurs occupe-t-il, ou a-t-il déjà occupé, l'un des postes indiqués ci-dessous? OU le payeur est-il un membre de la famille d'une personne qui occupe ou a déjà occupé l'un des postes ci-dessous ?</p> <p><input type="checkbox"/> Non – aller à la section 3 <input type="checkbox"/> Oui – indiquer le poste politique ci-dessous</p> <p>Postes occupés au Canada ou dans un autre pays Nota : pour les postes occupés au Canada, veuillez indiquer seulement les postes occupés au cours des cinq dernières années. Pour tous les autres pays, veuillez indiquer tous les postes déjà occupés.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <input type="checkbox"/> Chef d'État ou chef du gouvernement (y compris gouverneur général ou lieutenant-gouverneur) <input type="checkbox"/> Présidente ou président d'une société ou d'une banque d'État (y compris une société entièrement détenue par un gouvernement fédéral ou provincial) <input type="checkbox"/> Membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative (y compris du sénat, de la Chambre des communes ou d'une assemblée provinciale) <input type="checkbox"/> Chef d'une agence gouvernementale <input type="checkbox"/> Juge (au Canada seulement, doit être juge d'une cour d'appel) </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <input type="checkbox"/> Chef d'un organisme international établi par les gouvernements des pays ou chef d'une institution de cet organisme (veuillez l'indiquer seulement si le poste a été occupé au cours des cinq dernières années) <input type="checkbox"/> Commissaire (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Chef ou encore présidente ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative <input type="checkbox"/> Ambassadrice ou ambassadeur, attachée ou attaché, ou encore conseillère ou conseiller d'une ambassadrice ou d'un ambassadeur <input type="checkbox"/> Officière ou officier ayant le rang de général ou un rang supérieur <input type="checkbox"/> Maire ou mairesse d'une municipalité canadienne (ne comprend pas les maires dans d'autres pays que le Canada) </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Chef d'État ou chef du gouvernement (y compris gouverneur général ou lieutenant-gouverneur) <input type="checkbox"/> Présidente ou président d'une société ou d'une banque d'État (y compris une société entièrement détenue par un gouvernement fédéral ou provincial) <input type="checkbox"/> Membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative (y compris du sénat, de la Chambre des communes ou d'une assemblée provinciale) <input type="checkbox"/> Chef d'une agence gouvernementale <input type="checkbox"/> Juge (au Canada seulement, doit être juge d'une cour d'appel)	<input type="checkbox"/> Chef d'un organisme international établi par les gouvernements des pays ou chef d'une institution de cet organisme (veuillez l'indiquer seulement si le poste a été occupé au cours des cinq dernières années) <input type="checkbox"/> Commissaire (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Chef ou encore présidente ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative <input type="checkbox"/> Ambassadrice ou ambassadeur, attachée ou attaché, ou encore conseillère ou conseiller d'une ambassadrice ou d'un ambassadeur <input type="checkbox"/> Officière ou officier ayant le rang de général ou un rang supérieur <input type="checkbox"/> Maire ou mairesse d'une municipalité canadienne (ne comprend pas les maires dans d'autres pays que le Canada)
<input type="checkbox"/> Chef d'État ou chef du gouvernement (y compris gouverneur général ou lieutenant-gouverneur) <input type="checkbox"/> Présidente ou président d'une société ou d'une banque d'État (y compris une société entièrement détenue par un gouvernement fédéral ou provincial) <input type="checkbox"/> Membre du conseil exécutif de gouvernement ou membre d'une assemblée législative (y compris du sénat, de la Chambre des communes ou d'une assemblée provinciale) <input type="checkbox"/> Chef d'une agence gouvernementale <input type="checkbox"/> Juge (au Canada seulement, doit être juge d'une cour d'appel)	<input type="checkbox"/> Chef d'un organisme international établi par les gouvernements des pays ou chef d'une institution de cet organisme (veuillez l'indiquer seulement si le poste a été occupé au cours des cinq dernières années) <input type="checkbox"/> Commissaire (ou équivalent) <input type="checkbox"/> Chef ou encore présidente ou président d'un parti politique représenté au sein d'une assemblée législative <input type="checkbox"/> Ambassadrice ou ambassadeur, attachée ou attaché, ou encore conseillère ou conseiller d'une ambassadrice ou d'un ambassadeur <input type="checkbox"/> Officière ou officier ayant le rang de général ou un rang supérieur <input type="checkbox"/> Maire ou mairesse d'une municipalité canadienne (ne comprend pas les maires dans d'autres pays que le Canada)		
Si vous avez répondu par l'affirmative à la question ci-dessus, veuillez indiquer les renseignements suivants :			
Quel est le nom de la personne qui occupe ou qui occupait ce poste?	Quel est le titre du poste occupé?		
Poste occupé de : _____ à _____ (première année) (dernière année)	Dans quel pays ce poste a-t-il été occupé?		
Après de quelle organisation, quel gouvernement ou institution ce poste a-t-il été occupé?	Comment cette personne est-elle liée à la payeuse ou au payeur? <input type="checkbox"/> La personne est la payeuse ou le payeur <input type="checkbox"/> Membre de la famille (lien) : _____ <input type="checkbox"/> Proche collaboratrice ou proche collaborateur (lien) : _____		
Nota : si plus d'une personne avait occupé un de ces postes, veuillez remplir les sections 1 et 2 du formulaire Mise à jour des renseignements du client (n° 1027FR) pour chaque personne supplémentaire.			



DIRECTIVES DE PLACEMENT – FONDS INDISPENSABLES SÉLECTS

2. Postes politiques (DANS LE CAS DES CONTRATS NON ENREGISTRÉS ET SEULEMENT LORSQUE LE DÉPÔT EST D'AU MOINS 100 000 \$) (suite)

Quelle est la source du patrimoine de la payeuse ou du payeur? Veuillez sélectionner toutes les options qui s'appliquent :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salaire ou revenu gagné | <input type="checkbox"/> Revenu d'entreprise | <input type="checkbox"/> Revenu de placement |
| <input type="checkbox"/> Revenu de la propriété ou portefeuille d'actions | <input type="checkbox"/> Loterie | <input type="checkbox"/> Héritage |
| <input type="checkbox"/> Autre _____ | | |

3. Source des fonds

Veuillez sélectionner toutes les options qui s'appliquent :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Salaire ou revenu gagné | <input type="checkbox"/> Revenu d'entreprise | <input type="checkbox"/> Produit d'une prestation de décès ou d'une succession |
| <input type="checkbox"/> Fonds empruntés | <input type="checkbox"/> Dons | <input type="checkbox"/> Autre _____ |
| <input type="checkbox"/> Épargne des souscripteurs, proposant ou titulaires | <input type="checkbox"/> Vente d'une propriété | |

Un tiers cotise-t-il aux fonds? Non Oui – veuillez remplir le formulaire [Renseignements sur le tiers \(n° 31FR.\)](#)



DIRECTIVES DE PLACEMENT – FONDIS INDISPENSABLES SÉLECTS

4. Affectation des primes pour les fonds distincts

Je demande ou nous demandons que :

a) seule cette prime de _____ \$ soit affectée comme suit :

b) cette prime de _____ \$ et toutes les primes futures soient affectées comme suit :

Veuillez cocher devant les codes de fonds choisis. Selon nos règles administratives, les unités des fonds FAR, FR, SFA-CB et SFA-CB5 ne peuvent être détenues au titre d'un même contrat. L'affectation totale doit égaler 100 %.

Veuillez consulter le document [Codes des fonds distincts indispensables Sélects et frais \(n° 375FR\)](#).

Code du fonds	Nom du fonds distinct	Option de frais d'acquisition	(\$ ou %)
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	
		<input type="checkbox"/> FAR <input type="checkbox"/> SFA <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> SFA-CB <input type="checkbox"/> SFA-CB5	



DIRECTIVES DE PLACEMENT – FONDS INDISPENSABLES SÉLECTS

5. Méthode d'achats périodiques par sommes fixes

Veillez sélectionner la fréquence :

- hebdomadaire mensuelle bi-mensuelle
 trimestrielle semestrielle annuelle

Date de début (du 1^{er} au 28^e jour) : _____ (aaaa/mm/jj)

Date de fin (facultative) (du 1^{er} au 28^e jour) : _____ (aaaa/mm/jj)

Le minimum pour chaque somme « du fonds » est de 500 \$ et allant « au fonds » est de 50 \$. Les achats périodiques par sommes fixes doivent s'effectuer au titre de la même option de frais d'acquisition. Veuillez consulter la section 4 pour la sélection de fonds et le code des fonds.

Du fonds		Au fonds		Du fonds		Au fonds	
Code du fonds	Montant	Code du fonds	Montant	Code du fonds	Montant	Code du fonds	Montant
	\$		\$		\$		\$
			\$		\$		\$
			\$		\$		\$
			\$		\$		\$

6. Substitutions

Substituer le nom du fonds	Code du fonds	Montant <input type="checkbox"/> % ou <input type="checkbox"/> \$	Par le nom du fonds	Code du fonds	Montant <input type="checkbox"/> % ou <input type="checkbox"/> \$

Nota : les substitutions de fonds doivent s'effectuer au titre de la même option de frais d'acquisition. Pour transférer les fonds assortis de l'option FAR ou l'option FR à l'option SFA, veuillez utiliser le formulaire [Fonds indispensables Sélects – changement de l'option relative aux frais d'acquisition \(n° 1388FR\)](#). Vous devez maintenir les montants minimaux en tout temps. Des frais de 25 \$ pourraient être exigés pour tout retrait ou toute substitution. Les substitutions n'affectent pas vos garanties.

7. Réinitialisation des garanties sur les prestations au décès et à l'échéance

Les réinitialisations sont offertes seulement avec les options des fonds indispensables Sélects catégorie Succession (75/100) et des fonds indispensables Sélects catégorie Protection (100/100). Veuillez consulter votre notice explicative afin d'obtenir une explication des termes et des garanties.

Réinitialisation de la garantie sur la prestation à l'échéance

- J'autorise ou nous autorisons une réinitialisation de la base de la garantie sur la prestation à l'échéance au titre du contrat mentionné ci-dessus et je comprends ou nous comprenons les dispositions de réinitialisation suivantes :
- La date de réinitialisation sera celle à laquelle nous recevrons le présent formulaire de directives à notre siège social.
 - L'exercice de cette réinitialisation aura pour effet d'augmenter la base de la garantie à l'échéance de la valeur du contrat à la date de réinitialisation. La réinitialisation ne surviendra que si la valeur du contrat est supérieure à la base de la garantie à l'échéance.
 - Si la date du dépôt à l'échéance est dans moins de 15 ans de la date de réinitialisation, l'exercice de cette réinitialisation aura également pour effet de reporter la date de dépôt à l'échéance dans 15 ans à compter de la date de réinitialisation.

Réinitialisation de la garantie sur la prestation au décès

- J'autorise ou nous autorisons une réinitialisation de la base de la garantie sur la prestation au décès au titre du contrat mentionné ci-dessus et je comprends ou nous comprenons les dispositions de réinitialisation suivantes :
- La date de réinitialisation sera celle à laquelle nous recevrons le présent formulaire de directives à notre siège social.
 - L'exercice de cette réinitialisation aura pour effet d'augmenter la base de la garantie au décès de la valeur du contrat à la date de réinitialisation. La réinitialisation ne surviendra que si la valeur du contrat est supérieure à la base de la garantie au décès.



DIRECTIVES DE PLACEMENT – FONDIS INDISPENSABLES SÉLECTS

8. Directives spéciales

9. Convention et signatures

Toute personne soussignée a reçu et accepte tous les renseignements et les directives énoncés ci-dessus et convient également que :

- Les affectations des primes et les options de placement automatique choisies demeurent en vigueur jusqu'à ce que la Compagnie reçoive une demande de modification par écrit de la part de toute personne titulaire de contrat.
- Les affectations des primes, les transferts et les options de placement automatique sont assujettis aux minimums stipulés dans votre contrat.
- Les directives relatives aux dépôts remplaceront toute directive précédente ou tout placement automatique.
- Tout transfert d'un autre produit pourrait entraîner des frais de vente ou une perte des garanties.
- Les renseignements personnels que vous avez fournis de plein gré dans le présent formulaire de directives de placement seront utilisés par nous aux fins de souscription, de service, d'administration, de traitement et d'évaluation des demandes de réclamation qui sont liées à la présente demande ainsi qu'à tout contrat qui en découle et tout document complémentaire. Les renseignements figurant au dossier sont accessibles pour les usages décrits mentionnés ci-dessus au personnel autorisé, aux réassureurs de la Compagnie ainsi qu'aux tiers engagés par nous, et à toute autre personne ou partie qui obtient l'autorisation de toute personne soussignée.

Date (aaaa/mm/jj) :

Signature du titulaire de contrat :

Signature du cotitulaire de contrat :
(le cas échéant)

Signature du bénéficiaire irrévocable :
(le cas échéant)

Signature du cessionnaire :
(le cas échéant)

Signature du conseiller (si l'autorisation de négociation limitée est au dossier) :

Veillez faire parvenir le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante :

Assurance vie Équitable du Canada
One Westmount Road North
P.O. Box 1603 Str. Waterloo
Waterloo (Ontario) N2J 4C7

Télécopieur : 519 883-7404

Par courriel : epargneretraite@equitable.ca