

RÉAFFECTATION ET TRANSFERTS DES FONDS – ASSURANCE VIE UNIVERSELLE

Numéro de contrat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE TITULAIRE

Prénom – titulaire

Initiale du second prénom

Nom de famille – titulaire

2. CHOIX DU PRODUIT ET DE LA DEMANDE

S'agit-il d'une transformation de l'assurance temporaire? Oui Non

Numéro du contrat d'assurance temporaire : _____

Choisir le produit pertinent à votre contrat :

 Direction 2000
 Équation Génération^{MD} III

 Direction 2000 Plus
 Équation Génération^{MD} IV

 Équation^{MD}
 ÉquiVivre^{MD}

 Équation Génération^{MD} II
 Générations de l'Équitable^{MC}

Il s'agit d'une demande pour :

les dépôts futurs uniquement

les placements existants uniquement

les placements existants et les dépôts futurs

seulement ce dépôt de _____ \$

ce dépôt de _____ \$ et les dépôts futurs

 ce dépôt de _____ \$, les placements existants et les
 dépôts futurs

Nota : Le placement minimal requis pour un compte de dépôt garanti est de 500 \$.