

FONDS INDISPENSABLES SÉLECTS - DEMANDE DE RETRAIT

1. Renseignements sur le contrat

Prénom

Nom de famille

Numéro de contrat

2. Renseignements sur le retrait

Un montant minimal de retrait de 500 \$ est requis. Dans le cas d'un retrait partiel : un minimum de 50 \$ doit être maintenu dans le fonds distinct, sinon le compte sera fermé et toutes les sommes investies dans le fonds seront remboursées. Un minimum de 500 \$ doit être maintenu au titre du contrat, sinon, ce dernier sera résilié et toutes les sommes investies au titre du contrat seront remboursées.

Veillez effectuer le retrait du montant : Net **OU** Brut

Veillez effectuer le retrait de mes fonds à partir de :

Code du fonds	<input type="checkbox"/> Total OU <input type="checkbox"/>	\$	(veuillez cocher une seule case)
---------------	---	----	----------------------------------

Code du fonds	<input type="checkbox"/> Total OU <input type="checkbox"/>	\$	(veuillez cocher une seule case)
---------------	---	----	----------------------------------

Code du fonds	<input type="checkbox"/> Total OU <input type="checkbox"/>	\$	(veuillez cocher une seule case)
---------------	---	----	----------------------------------

Code du fonds	<input type="checkbox"/> Total OU <input type="checkbox"/>	\$	(veuillez cocher une seule case)
---------------	---	----	----------------------------------

Veillez effectuer mon paiement selon : Les renseignements bancaires au dossier **OU** Les nouveaux renseignements bancaires (joindre un chèque avec la mention « ANNULÉ » au présent formulaire)

3. Conditions

- L'opération de retrait pourrait affecter négativement la valeur de la garantie à l'échéance et à la prestation de décès au titre du contrat.
- Un retrait peut donner lieu à un gain en capital ou une perte en capital étant donné qu'il constitue une disposition imposable (dans le cas des contrats non enregistrés seulement).
- Vous pouvez devoir payer des frais d'acquisition reportés (FAR) pour la partie retrait de cette opération.

4. Signatures

Votre signature ci-dessous fait foi de votre accord avec tous les renseignements et les directives énoncés ci-dessus :

Date :	Signature de la titulaire ou du titulaire de contrat :	Date :	Signature de la cotitulaire ou du cotitulaire de contrat :
--------	--	--------	--