

Numéro(s) de police : \_\_\_\_\_

Veuillez indiquer le ou les changements demandés et remplir les sections pertinentes.

TYPE DE SERVICE (SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE)	SECTIONS OU FORMULAIRES À REMPLIR	RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS
<b>Réduire la somme assurée, le capital assuré ou la prestation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1 et 2</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	Pour les polices d'assurance vie universelle, des frais de rachat peuvent s'appliquer.
<b>Annuler un avenant ou une couverture</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1 et 3</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	Pour les polices d'assurance vie universelle, des frais de rachat peuvent s'appliquer.
<b>Exercer l'option de substitution de la Temporaire</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1 et 4</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	Le changement prend effet à l'anniversaire mensuel de la police le plus proche de la date de réception de la demande au siège social d'ivari.
<b>Faire un retrait à même la valeur de ma police</b> <i>Cette transaction peut entraîner l'émission d'un relevé d'impôt pour le propriétaire de police.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1, 5a et 7</li> <li>• Indiquer votre NAS à la section 1</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	Veuillez sélectionner <b>une</b> option de rachat partiel. Veuillez préciser le mode de versement à la section 7. Pour des détails sur les retenues potentielles d'impôt, veuillez nous écrire à <a href="mailto:conversation@ivari.ca"><b>conversation@ivari.ca</b></a> .
<b>Résilier ou racheter ma police</b> <i>Cette transaction peut entraîner l'émission d'un relevé d'impôt pour le propriétaire de police.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1, 5b et 7</li> <li>• Indiquer votre NAS à la section 1</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	Veuillez préciser le mode de versement à la section 7. Pour des détails sur les retenues potentielles d'impôt, veuillez nous écrire à <a href="mailto:conversation@ivari.ca"><b>conversation@ivari.ca</b></a> .
<b>Obtenir une avance (prêt) sur la valeur de ma police</b> <i>Cette transaction peut entraîner l'émission d'un relevé d'impôt pour le propriétaire de police.</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1, 6 et 7</li> <li>• Indiquer votre NAS à la section 1</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	Veuillez sélectionner <b>un</b> type d'avance. Veuillez préciser le mode de versement à la section 7. Pour des détails sur les retenues potentielles d'impôt, veuillez nous écrire à <a href="mailto:conversation@ivari.ca"><b>conversation@ivari.ca</b></a> .
<b>Établir un programme de remboursement de l'avance sur ma police</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1 et 8</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	
<b>Demander le fractionnement ou la séparation de la police</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1 et 9</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> <li>• Remplir le formulaire <b>Débit préautorisé (DPA) pour les produits d'assurance (PS375FR)</b>.</li> <li>• Remplir les formulaires <b>Avis de transfert de propriété pour les produits d'assurance (PS371FR)</b> et <b>Changement de bénéficiaire (PS367FR)</b>, le cas échéant.</li> </ul>	<p><b>La propriété de la police NE changera PAS si le formulaire <i>Avis de transfert de propriété pour les produits d'assurance (PS371FR)</i> n'est pas soumis. Assurez-vous de déterminer le ou les propriétaires des nouvelles polices et des polices en vigueur.</b></p> <p><i>L'option de fractionnement ou de séparation n'est pas offerte au titre de toutes les polices (veuillez consulter les dispositions de votre contrat).</i></p> <p>Des frais d'administration de <b>50 \$</b> sont payables pour CHAQUE nouvelle police établie, sauf dans le cas des anciens contrats NN.</p>
<b>Mettre à jour ou corriger mon nom</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Remplir les sections 1 et 10</li> <li>• Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>• Signer à la section 12</li> </ul>	Votre ancienne signature est requise à la section 10 aux fins de vérification.

## Demande de services

TYPE DE SERVICE (SÉLECTIONNER TOUT CE QUI S'APPLIQUE)	SECTIONS OU FORMULAIRES À REMPLIR	RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS
Sélectionner une option : <b>Demander un duplicata de police</b> <b>Demander un sommaire de la couverture (sans frais), non disponible pour les produits d'assurance vie universelle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Remplir les sections 1 et 11</li> <li>Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>Signer à la section 12</li> </ul>	Des frais de <b>50 \$</b> sont exigés sauf indication contraire. Voir la section 11 pour plus de détails sur les frais. <b>Un sommaire de la couverture est disponible sans frais et comprend des détails comme le montant du capital assuré, les bénéficiaires, les dates d'expiration, etc.</b>
<b>Autre</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Remplir la section 1</li> <li>Donner votre consentement à la fin de la section <b>Avis de confidentialité</b></li> <li>Signer à la section 12</li> </ul>	Fournir les détails dans la section Remarques

### Section 1 Coordonnées du ou des propriétaires de police (remplir au complet)

Numéro(s) de police

① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_ ④ \_\_\_\_\_ ⑤ \_\_\_\_\_

#### PERSONNE ASSURÉE

Nom de la ou des personnes assurées *(si le nom a changé, veuillez inscrire l'ancien nom ici et remplir la section 10)*

① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_

③ \_\_\_\_\_ ④ \_\_\_\_\_ ⑤ \_\_\_\_\_

#### PROPRIÉTAIRES

<b>PROPRIÉTAIRE 1</b>				Numéro d'assurance sociale (NAS)*
Nom				
Téléphone - domicile	Téléphone - bureau	Cellulaire	Courriel	
<b>PROPRIÉTAIRE 2</b>				Numéro d'assurance sociale (NAS)*
Nom				
Téléphone - domicile	Téléphone - bureau	Cellulaire	Courriel	
<b>PROPRIÉTAIRE 3</b>				Numéro d'assurance sociale (NAS)*
Nom				
Téléphone - domicile	Téléphone - bureau	Cellulaire	Courriel	
<b>PROPRIÉTAIRE 4</b>				Numéro d'assurance sociale (NAS)*
Nom				
Téléphone - domicile	Téléphone - bureau	Cellulaire	Courriel	
<b>PROPRIÉTAIRE 5</b>				Numéro d'assurance sociale (NAS)*
Nom				
Téléphone - domicile	Téléphone - bureau	Cellulaire	Courriel	

**\*Vous devez indiquer votre numéro d'assurance sociale si la demande vise un rachat, une avance sur police ou tout autre type de retrait, et ce, à des fins de déclaration fiscale.**

Adresse postale actuelle du propriétaire <i>(Si vous indiquez une case postale ou une adresse de livraison générale, vous devez fournir votre adresse résidentielle ci-dessous)</i>				App./Bur.
Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/Code ZIP	
Adresse résidentielle du propriétaire <i>(Si elle est différente de l'adresse postale, veuillez indiquer l'adresse du lieu physique où vous vivez ou de votre principal lieu d'affaires.)</i>				App./Bur.
Ville	Province/Territoire/État	Pays	Code postal/Code ZIP	

## Section 2 Réduction de la somme assurée, du capital assuré ou de la prestation

**SI LE CLIENT RÉSILIE L'INTÉGRALITÉ DE LA POLICE, REMPLIR LA SECTION 5 b).**

Sur la tête de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$  
 Sur la tête de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$  
 Sur la tête de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$  
 Sur la tête de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$  
 Sur la tête de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ \$ à \_\_\_\_\_ \$

Changer le montant de la prime périodique projetée/du dépôt à \_\_\_\_\_ \$

**Nota :** Sous réserve du minimum fixé pour le régime.

Le changement prend effet à l'anniversaire mensuel de la police le plus proche de la date de réception de la demande au siège social d'ivari.

Pendant la période des frais de rachat, une pénalité ou des frais de rachat seront prélevés sur la valeur du fonds de la police.

Cette réduction de la couverture peut également avoir une incidence sur le taux de prime de votre police et/ou sur tout rabais s'y appliquant.

## Section 3 Annulation d'un avenant ou d'une couverture

**SI LE CLIENT RÉSILIE L'INTÉGRALITÉ DE LA POLICE, REMPLIR LA SECTION 5 b).**

Régime \_\_\_\_\_ Sur la tête de \_\_\_\_\_  
 Régime \_\_\_\_\_ Sur la tête de \_\_\_\_\_

Changer le montant de la prime périodique projetée/du dépôt à \_\_\_\_\_ \$

**Nota :** Sous réserve du minimum fixé pour le régime.

Le changement prend effet à l'anniversaire mensuel de la police le plus proche de la date de réception de la demande au siège social d'ivari.

Pendant la période des frais de rachat, une pénalité ou des frais de rachat peuvent être prélevés sur la valeur du fonds de votre police.

L'annulation d'un avenant ou d'une couverture peut également avoir une incidence sur le taux de prime de votre police et/ou sur tout rabais s'y appliquant.

## Section 4 Programme de substitution de la Temporaire

PERSONNE ASSURÉE	CAPITAL ASSURÉ**	POLICE DE BASE OU AVENANT		SUBSTITUTION DE LA TEMPORAIRE 10 PAR UNE TEMPORAIRE 20 OU 30	
		Base	Avenant	Temporaire 20	Temporaire 30
	\$	Base	Avenant	Temporaire 20	Temporaire 30
	\$	Base	Avenant	20 ans	30 ans
	\$	Base	Avenant	20 ans	30 ans
	\$	Base	Avenant	20 ans	30 ans

Si le capital assuré susmentionné devant faire l'objet de la substitution est inférieur au capital assuré actuel, le solde aux termes de la police/couverture actuelle doit-il être résilié? Oui Non

Le changement prend effet à l'anniversaire mensuel de la police le plus proche de la date de réception de la demande au siège social d'ivari.

\*\*Toutes les couvertures sont sous réserve du capital assuré et de la prime minimums fixés pour le régime.

**À l'attention des propriétaires de police qui ne sont pas résidents du Canada :** Si vous demandez un rachat, un retrait ou une avance, ivari vous contactera pour obtenir votre autorisation écrite pour procéder à l'examen approprié et, dans certains cas, retenir et verser le montant de la retenue à la source. Si vous souhaitez que l'on communique avec vous par courriel, veuillez indiquer votre adresse électronique ci-dessous :

Pour des détails sur les retenues potentielles d'impôt, veuillez nous écrire à [conversation@ivari.ca](mailto:conversation@ivari.ca).

## Section 5 Rachat

### FOURNIR LES DÉTAILS DU VERSEMENT À LA SECTION 7.

#### a) Rachat partiel :

Rachat partiel de \_\_\_\_\_ \$ net brut (l'option par défaut sera « net » si aucune option n'est sélectionnée)

Rachat partiel maximum

Rachat maximum moins le solde des frais liés au coût d'assurance selon le mode de facturation

Rachat partiel de 10 % sans frais (référez-vous au contrat pour le coût et les modalités)

Les fonds doivent être retirés du compte : enregistré non enregistré

**Si la police a été établie avec un capital-décès uniforme, le capital assuré sera réduit selon le montant brut du retrait partiel.**

**Si la police compte plus d'une couverture d'assurance vie universelle, la réduction du capital assuré se fera proportionnellement conformément aux modalités du contrat.**

#### b) Rachat intégral (résiliation de la police) :

Rachat intégral/résiliation de la police

Des frais de rachat peuvent s'appliquer pendant la période des frais de rachat et/ou des frais de rajustement selon la valeur marchande si les fonds se trouvent dans un compte à durée fixe.

## Section 6 Avance (prêt) sur police

### FOURNIR LES DÉTAILS DU VERSEMENT À LA SECTION 7.

Je demande une avance conformément aux dispositions de la police.

Type d'avance : **Cochez une option. Nota : Si vous détenez déjà une avance, le type d'avance sera par défaut le même.**

Avance liée à l'option d'intérêt à taux fixe/Avance liée à l'option de placement à taux fixe

Avance standard (Ne s'applique qu'à certaines polices. Reportez-vous à votre contrat.)

#### Cochez une option :

Montant de l'avance demandé : \_\_\_\_\_ \$ Si le montant demandé dépasse la valeur disponible, vous recevrez l'avance maximale.

Avance maximale disponible

Avance maximale au titre de la Stratégie des avances pour placement

**Si l'avance est demandée dans le cadre d'un concept de planification financière qui prévoit la déductibilité des intérêts, nous vous recommandons de consulter votre conseiller financier indépendant pour vous assurer que l'avance sélectionnée cadre bien avec les objectifs de votre plan.**

Le **Formulaire d'affectation (PS425FR)** est requis lorsque le capital est investi dans des fonds qui ne permettent pas les avances. Veuillez consulter le contrat pour les détails.

## Section 7 Mode de versement du montant du rachat, du retrait ou de l'avance

Sélectionnez le mode de paiement : Dépôt direct dans votre compte bancaire. Choisissez l'une des deux options suivantes :

Utiliser les renseignements bancaires déjà inscrits au dossier. Il s'agit du mode de paiement le plus rapide et le plus efficace. (Le payeur doit être le propriétaire, sans quoi un chèque est envoyé par la poste à ce dernier.)

Utiliser les renseignements bancaires sur le chèque ANNULÉ ci-joint (le nom du propriétaire doit être préimprimé sur le chèque annulé). Si vous soumettez une lettre ou un formulaire de dépôt direct de votre institution financière, assurez-vous que le document porte le sceau de votre banque. **Si de nouvelles coordonnées bancaires sont reçues directement du propriétaire de la police, celles-ci doivent être confirmées par le conseiller, sinon un chèque sera envoyé par la poste au propriétaire. Reportez-vous à la section Renseignements sur le distributeur/conseiller à la dernière page.**

Envoi du chèque par la poste au propriétaire

Envoi du chèque par la poste au distributeur

Envoi du chèque par la poste au conseiller (signature du propriétaire : \_\_\_\_\_ )

---

## Section 8 Remboursement de l'avance sur police

---

Tout remboursement au titre de l'avance sur police doit être clairement indiqué comme tel, sinon il sera considéré un paiement de prime.

Ci-joint un remboursement au titre de l'avance de : \_\_\_\_\_ \$

Je souhaite verser mensuellement une somme de \_\_\_\_\_ \$ pour le remboursement de mon avance. Je comprends que ce montant sera ajouté à la déduction mensuelle correspondant à ma prime d'assurance. (Disponible seulement si vous payez présentement vos primes par débit préautorisé [DPA]).

---

## Section 9 Fractionnement ou séparation de la police

---

L'option de fractionnement ou de séparation de la police permet au propriétaire de séparer une couverture détenue au titre d'une police vies multiples ou vie conjointe et de la maintenir en vigueur dans le cadre d'une police distincte. **Nota : Cette option n'est pas offerte au titre de toutes les polices. Veuillez consulter les dispositions de votre contrat.**

Le changement de propriétaire NE peut s'effectuer que si le formulaire **Avis de transfert de propriété pour les produits d'assurance (PS371FR)** est soumis.

Si, dans le cadre d'une assurance conjointe payable au premier décès, l'un ou l'autre des coassurés fait l'objet d'une surprime, le processus de tarification s'appliquera à tous les coassurés surprimés. Veuillez remplir la **Demande de modification de police (LP386FR)**.

Si, dans le cadre d'une assurance conjointe payable au dernier décès, l'un ou l'autre des coassurés fait l'objet d'une surprime, le fractionnement de la police ne peut être effectué.

Le changement prend effet à l'anniversaire mensuel de la police le plus proche de la date de réception de la demande au siège social d'ivari.

Je demande le fractionnement ou la séparation de la couverture ou de la personne assurée de la police initiale. Veuillez indiquer la couverture ou la personne assurée devant faire l'objet d'un fractionnement ou d'une séparation pour établir une nouvelle police :

---

**Des frais d'administration de 50 \$** sont payables pour CHAQUE nouvelle police établie, sauf dans le cas des anciennes polices NN.

Chèque ci-joint

Frais payables par retrait unique du compte bancaire inscrit au dossier

Frais payables par retrait unique en utilisant le nouveau chèque annulé ci-joint

Païement en ligne auprès d'une institution financière

**Nota : Les frais ne peuvent être prélevés sur la valeur du fonds de la police.**

Examinez le tableau à la page suivante, répondez aux questions de la **colonne A** et remplissez les formulaires appropriés selon les instructions.

Section 9 Fractionnement ou séparation de la police (suite)

Examinez le tableau ci-dessous, répondez à chacune des questions de la **colonne A** et remplissez les formulaires indiqués aux **colonnes B et C** selon les instructions.

A - QUESTIONS	B - POLICE EN VIGUEUR	C - NOUVELLE POLICE	RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS
<p><b>Paiement par débit préautorisé :</b></p> <p>Désirez-vous mettre à jour les coordonnées bancaires au titre de la police en vigueur?</p> <p>Oui Non</p> <p>Dans <b>l'affirmative</b>, reportez-vous à la colonne B.</p> <p>Désirez-vous changer les coordonnées bancaires au titre de la nouvelle police?</p> <p>Oui Non</p> <p>Dans <b>l'affirmative</b>, reportez-vous à la colonne C.</p>	<p>Remplir le formulaire <b>Débit préautorisé (DPA) pour les produits d'assurance (PS375FR)</b>, joindre un chèque ANNULÉ et soumettre avec la présente demande.</p>	<p>Remplir un formulaire <b>distinct Débit préautorisé (DPA) pour les produits d'assurance (PS375FR)</b>, joindre un chèque ANNULÉ et soumettre avec la présente demande.*</p>	<p>Si le formulaire n'est pas soumis, les renseignements sur le payeur et les coordonnées bancaires de la police en vigueur sont utilisés pour la nouvelle police.</p>
<p><b>Propriété de la police :</b></p> <p>Vous devez indiquer qui sera le propriétaire de la police en vigueur et de la nouvelle police. Sinon, la propriété demeure la même que pour la police en vigueur.</p> <p>Désirez-vous changer le propriétaire de la police en vigueur?</p> <p>Oui Non</p> <p>Dans <b>l'affirmative</b>, reportez-vous à la colonne B.</p> <p>Désirez-vous changer le propriétaire de la nouvelle police?</p> <p>Oui Non</p> <p>Dans <b>l'affirmative</b>, reportez-vous à la colonne C.</p>	<p>Remplir le formulaire <b>Avis de transfert de propriété pour les produits d'assurance (PS371FR)</b> pour changer la propriété et le soumettre avec la présente demande.</p> <p>Ce formulaire doit être signé par TOUS les propriétaires actuels et nouveaux.</p>	<p>Remplir un formulaire <b>distinct Avis de transfert de propriété pour les produits d'assurance (PS371FR)</b> pour changer la propriété et le soumettre avec la présente demande.*</p> <p>Ce formulaire doit être signé par TOUS les propriétaires actuels et nouveaux.</p>	<p>Si le formulaire n'est pas soumis, le ou les propriétaires de la police en vigueur deviennent les propriétaires de la nouvelle police.</p> <p>Le nouveau propriétaire doit aussi remplir un nouveau formulaire <b>Changement de bénéficiaire (PS367FR)</b>. Voir la section Bénéficiaires ci-dessous.</p>
<p><b>Bénéficiaires :</b></p> <p>Si vous changez la propriété de la nouvelle police, vous devez désigner un nouveau bénéficiaire. Reportez-vous à la colonne C.</p> <p>Désirez-vous changer le bénéficiaire de la police en vigueur?</p> <p>Oui Non</p> <p>Dans <b>l'affirmative</b>, reportez-vous à la colonne B.</p> <p>Dans <b>la négative</b>, la désignation de bénéficiaire existante demeure la même à moins qu'un transfert de propriété ne soit effectué.</p>	<p>Remplir le formulaire <b>Changement de bénéficiaire (PS367FR)</b> et le soumettre avec la présente demande.</p>	<p>Remplir un formulaire <b>distinct Changement de bénéficiaire (PS367FR)</b> et le soumettre avec la présente demande.*</p>	<p>Le ou les <b>nouveaux</b> propriétaires doivent remplir un formulaire <b>distinct Changement de bénéficiaire (PS367FR)</b> pour la nouvelle police. Si ce formulaire n'est pas reçu, la demande de fractionnement ne peut être traitée.</p>

\* Si un nouveau numéro de police n'a pas été attribué, indiquez « nouvelle police ».

## Section 10 Changement de nom

Veillez utiliser la présente section pour mettre à jour ou corriger un nom, par exemple, en raison d'un mariage, d'un changement de nom légal, etc. N'utilisez pas cette section pour désigner un nouveau propriétaire de police ou bénéficiaire.

Personne assurée    Propriétaire    Bénéficiaire    Payeur    Nouveau nom : \_\_\_\_\_

Raison (mariage, ordonnance de tribunal, etc.) : \_\_\_\_\_

**Une copie du document attestant du changement de nom doit être soumise pour mettre à jour ou corriger le nom de la personne assurée ou du propriétaire.** Une fois ce changement de nom traité, ivari est autorisée à traiter toute transaction dans le cadre de la police en utilisant le nouveau nom de la personne ou de l'entité.

Toutes les polices ivari détenues sous votre nom seront mises à jour pour tenir compte de ce changement.

S'il s'agit d'une personne morale ou d'une entité, veuillez joindre les statuts ou la modification faisant état de la raison sociale. Veuillez fournir l'ancienne signature ci-dessous.

Ancienne signature (non requise en cas de changement du nom du bénéficiaire)

## Section 11 Demande d'un duplicata de police – Déclaration de perte et exonération de responsabilité

**Vous pouvez consulter les détails de votre police d'assurance en ligne grâce au portail Mon ivari\*. Inscrivez-vous dès aujourd'hui en vous rendant sur ivari.ca.**

\*Pour les polices établies depuis le 1<sup>er</sup> janvier 1990.

Sélectionnez une option :

Je demande un duplicata de police.

Je demande un sommaire de la couverture sans frais (option non offerte pour les produits d'assurance vie universelle).

Frais de 50,00 \$ inclus    Oui    Non

**(Nota : Si les frais de 50 \$ ne sont pas joints à la demande, aucun duplicata de police ne sera émis.\*\*\*)**

Chèque ci-joint

Frais payables par retrait unique du compte bancaire inscrit au dossier

Frais payables par retrait unique en utilisant le nouveau chèque annulé ci-joint

Païement en ligne auprès d'une institution financière

Sélectionnez la façon dont vous souhaitez recevoir le duplicata du contrat :

Envoyer le contrat par la poste au propriétaire

Envoyer le contrat par courrier électronique sécurisé à l'adresse de courriel indiquée à la section 1

Si aucune option n'est sélectionnée, ivari enverra le contrat par la poste au propriétaire.

Je demande à ivari d'émettre un duplicata de la police ou un sommaire de la couverture, étant donné que la police initiale est égarée ou détruite. À ma connaissance, sous réserve de ce qui est indiqué aux dossiers d'ivari, aucune autre personne ne revendique ou détient des intérêts dans la police, ni n'est en possession de celle-ci :

Aucune exception

Exceptions indiquées à la section Remarques. Le document de consentement et(ou) d'exonération de responsabilité doit être joint à la demande.

ivari fournit ce duplicata de police (« duplicata de police ») au propriétaire de la police en tant que service offert aux clients. En acceptant le duplicata de la police, le propriétaire de la police reconnaît que :

- le duplicata de la police ne remplace pas les modalités de la police initiale, y compris tout intercalaire ou toute modification qui y sont joints par ivari au moment de l'établissement ou par la suite (« police initiale »), et
- En cas de conflit ou de différence entre les modalités de la police initiale et du duplicata de la police, les modalités de la police initiale prévalent. En cas de litige concernant les modalités ou les garanties offertes dans le cadre de la police initiale, les documents commerciaux d'ivari sont déterminants.

\*\*\* Conformément à la loi, il n'y a aucuns frais pour une première demande de duplicata faite par un propriétaire résidant en Alberta, en Colombie Britannique, en Ontario, au Manitoba et en Saskatchewan.

## Déclaration relative au rachat ou au retrait partiel

---

Le versement du montant du rachat partiel aux termes de la police libère ivari de toute autre responsabilité à l'égard dudit montant.

Le versement du montant du rachat intégral aux termes de la police libère ivari de toutes ses obligations et responsabilités aux termes de la police et de tout document y afférent. La police est, par les présentes, résiliée.

Chacun des soussignés déclare qu'il ne fait l'objet d'aucune procédure de faillite, que ses biens ne font l'objet ni de cession aux créanciers ni de charge et que la police n'est pas grevée.

Aucune exception

Exceptions indiquées à la section Remarques. Le document de consentement et(ou) d'exonération de responsabilité doit être joint à la demande.

Si la police d'assurance est présentement cédée, la demande doit être signée par le cessionnaire ou accompagnée d'une preuve de libération acceptée par ivari. Si elle est faite par un représentant du propriétaire, la demande doit être accompagnée d'une copie notariée du testament homologué ou des lettres d'administration. Si la demande est soumise par le comité ou le tuteur du propriétaire, l'ordonnance du tribunal est exigée.

---

## Remarques (veuillez indiquer le numéro de la section)

---

## Avis relatif à la collecte, l'utilisation et la divulgation des renseignements personnels (Avis de confidentialité)

La politique d'ivari sur la protection de la vie privée, que vous pouvez consulter sur [ivari.ca](http://ivari.ca), décrit la façon dont nous traitons vos renseignements personnels, que vous soyez propriétaire ou personne assurée. Elle énonce également vos droits et les choix qui vous sont offerts. En résumé :

### ivari utilise vos renseignements personnels aux fins suivantes :

- La vérification de votre identité.
- L'évaluation de votre demande ou de toute demande ou tout formulaire que vous soumettez à l'avenir dans le cadre des polices d'assurance que vous détenez auprès d'ivari.
- L'administration de votre police et la prestation des services y afférents.
- La gestion des opérations commerciales nous permettant d'assurer le service de votre police.
- La conduite d'enquêtes et l'analyse des demandes de règlement.
- Le respect de nos obligations juridiques et réglementaires (telles que les déclarations fiscales et la conformité aux lois contre le blanchiment d'argent et le financement des activités terroristes, aux lois prudentielles et aux pratiques commerciales) et/ou de toute ordonnance juridique ou réglementaire (par exemple, une ordonnance d'un tribunal ou une citation à comparaître) à l'encontre d'ivari.

**Fournir votre numéro d'assurance sociale (NAS) dans la présente demande est facultatif.** Toutefois, si vous ne fournissez pas votre NAS ici, ivari devra l'obtenir avant de pouvoir traiter certaines transactions qui peuvent être demandées à l'avenir (conformément à la législation fiscale). Si vous décidez de fournir votre NAS, nous pourrions également l'utiliser si nécessaire aux fins décrites dans le présent **avis de confidentialité** ou dans notre politique sur la protection de la vie privée.

**Le cas échéant, ivari peut communiquer vos renseignements personnels à des tiers de confiance**, y compris les prestataires dont les services sont retenus pour l'aider à administrer ses polices, les réassureurs d'ivari, votre institution financière, votre conseiller en assurance indépendant et ses associés de soutien, les intermédiaires du marché, vos bénéficiaires et cessionnaires, et d'autres compagnies d'assurance auxquelles une demande de prestation peut être soumise.

**Il est possible que vos renseignements personnels soient transférés, conservés ou traités en dehors de votre juridiction et que les autorités de ces juridictions puissent y avoir accès.**

Dans certains cas, vous avez le **droit de retirer votre consentement** à l'utilisation et à la communication de vos renseignements personnels. Vous avez également le **droit de consulter et de corriger** les renseignements que nous détenons à votre sujet, et **d'obtenir des informations sur toute décision entièrement automatisée** que nous prenons en utilisant vos renseignements. Vous pouvez envoyer votre demande écrite par la poste au **Responsable de la protection de la vie privée, ivari, 200-5000, rue Yonge, Toronto (Ontario) M2N 7E9, ou par courriel à [privacyoffice@ivari.ca](mailto:privacyoffice@ivari.ca).**

**Vous pouvez consulter l'intégralité de notre politique sur la protection de la vie privée sur [ivari.ca](http://ivari.ca). Assurez-vous de la lire attentivement pour bien comprendre son contenu. Veuillez noter que nous pouvons mettre à jour cette politique de temps à autre.**

### CONSETEMENT REQUIS POUR CETTE DEMANDE ET POUR LA POLICE

Les autorisations suivantes sont nécessaires lors de la soumission de cette demande à ivari :

1. Je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels, tel qu'il est décrit dans l'**avis de confidentialité** et dans la politique d'ivari sur la protection de la vie privée affichée sur [ivari.ca](http://ivari.ca).
2. J'autorise ivari à recueillir mes renseignements personnels auprès de tiers aux fins décrites dans sa politique sur la protection de la vie privée et conformément à celle-ci.

\_\_\_\_\_  
Signature du **propriétaire 1**

\_\_\_\_\_  
Signature du **propriétaire 2**

\_\_\_\_\_  
Signature du **propriétaire 3**

\_\_\_\_\_  
Signature du **propriétaire 4**

\_\_\_\_\_  
Signature du **propriétaire 5**

\_\_\_\_\_  
Signature de la **personne assurée**

### OPTIONS RELATIVES À VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

#### **Communications promotionnelles sur nos produits et services auxquels vous pouvez être admissible (Réservé aux propriétaires)**

ivari peut communiquer avec vous au sujet d'autres produits et services auxquels vous pouvez être admissible, en utilisant des courriels, des messages texte ou d'autres voies électroniques. ivari peut faire appel à des tiers spécialistes en marketing pour vous envoyer ces communications promotionnelles. Si vous acceptez de recevoir ces communications, nous ne divulguons que votre nom, vos coordonnées et votre couverture d'assurance actuelle. Nous ne divulguons pas votre date de naissance ni vos informations médicales ou financières.

**Propriétaire 1 :** Oui Non    **Propriétaire 2 :** Oui Non    **Propriétaire 3 :** Oui Non

**Propriétaire 4 :** Oui Non    **Propriétaire 5 :** Oui Non

Vous pouvez retirer votre consentement à l'égard de ces communications en tout temps, sans aucune incidence sur votre police.

## Section 12 Signatures

**TOUS LES PROPRIÉTAIRES DOIVENT SIGNER.**

En apposant ma signature ci-dessous, je déclare ce qui suit :

- Je suis autorisé(e) à donner des instructions à l'égard de la police indiquée dans la présente demande.
- Les renseignements fournis dans la présente demande sont à jour, exacts et complets.
- J'ai lu et pleinement compris le contenu de la présente demande, et j'accepte les modalités qui y sont énoncées.

\_\_\_\_\_  
Signé à (ville)

\_\_\_\_\_  
Province/Territoire/État

\_\_\_\_\_  
Date de signature (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Signature du **PROPRIÉTAIRE 1**

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du signataire autorisé  
(Inclure nom et titre si le propriétaire est une entité)

\_\_\_\_\_  
Signature du **PROPRIÉTAIRE 2**

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du signataire autorisé  
(Inclure nom et titre si le propriétaire est une entité)

\_\_\_\_\_  
Signature du **PROPRIÉTAIRE 3**

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du signataire autorisé  
(Inclure nom et titre si le propriétaire est une entité)

\_\_\_\_\_  
Signature du **PROPRIÉTAIRE 4**

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du signataire autorisé  
(Inclure nom et titre si le propriétaire est une entité)

\_\_\_\_\_  
Signature du **PROPRIÉTAIRE 5**

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie

\_\_\_\_\_  
Nom et titre du signataire autorisé  
(Inclure nom et titre si le propriétaire est une entité)

\_\_\_\_\_  
Signature du bénéficiaire privilégié/irrévocable

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Signature du bénéficiaire privilégié/irrévocable

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie (le cas échéant)

\_\_\_\_\_  
Signature du cessionnaire

\_\_\_\_\_  
Nom en caractères d'imprimerie  
(Nom et titre du signataire et sceau de la banque  
pour les institutions financières)

\_\_\_\_\_  
Titre du cessionnaire

\_\_\_\_\_  
Sceau de la banque

**Si le propriétaire est une entité, la signature, le nom et le titre des signataires autorisés, tels qu'indiqués dans les statuts, sont requis, ainsi que le nom légal au complet de l'entité.**

---

## Renseignements sur le distributeur/conseiller

---

Bureau du distributeur/conseiller \_\_\_\_\_

Conseiller indépendant \_\_\_\_\_ Code \_\_\_\_\_

J'atteste, en tant que conseiller, que j'ai été témoin des signatures ci-dessus.

J'atteste, en tant que conseiller, que les nouvelles coordonnées bancaires jointes à la présente demande (section 7) ont été reçues par le propriétaire de la police.

Nom du conseiller en caractères d'imprimerie \_\_\_\_\_

Signature du conseiller \_\_\_\_\_



C.P. 4241, Station A, Toronto (Ontario) M5W 5R3 • Téléphone : 1-800-846-5970 • [ivari.ca](http://ivari.ca)



**Vous pouvez nous transmettre de manière instantanée et sécurisée vos formulaires remplis et signés en utilisant notre outil en ligne *Envoyer des documents* accessible sur [ivari.ca](http://ivari.ca).**

MC Ivari et les logos Ivari sont des marques de commerce d'Ivari Holdings ULC. Ivari est autorisée à utiliser ces marques.