

## Demande de changement de représentant

---

### Demande du titulaire de la police relative au changement de représentant

---

La présente section doit être approuvée par le titulaire/propriétaire de la police et soumise au nouveau représentant.

Je, \_\_\_\_\_, demande que \_\_\_\_\_  
Titulaire de la police (propriétaire) Nouveau représentant

remplace mon représentant actuel pour les polices suivantes d'ivari.

Polices : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Si le numéro de la police ou des polices n'est pas connu :

Date de naissance du propriétaire de la police : \_\_\_\_\_  
(JJ/MM/AAAA)

NAS du propriétaire de la police (facultatif) : \_\_\_\_\_

En signant le présent formulaire, vous autorisez *ivari* à modifier l'information contenue dans le dossier de votre police en tenant compte des renseignements fournis dans les sections précédentes.

J'ai/Nous avons lu et compris le contenu de l'**AVIS DE DIVULGATION** ci-après et je reconnais et consens/nous reconnaissons et consentons à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation par *ivari* et ses sociétés affiliées de mes/nos renseignements personnels aux fins qui y sont décrites.

\_\_\_\_\_  
Signature du titulaire (propriétaire) Date (JJ/MM/AAAA)

\_\_\_\_\_  
Signature du titulaire (propriétaire) Date (JJ/MM/AAAA)

---

### Autorisation du représentant

---

La présente section doit être remplie par le nouveau représentant et soumise au bureau du distributeur ou au courtier, puis acheminée au siège social d'ivari. Les affaires touchant les produits de placement seront transférées au nouveau représentant en ce qui concerne le service, les commissions et surcommissions futures et ce, à partir de la date de réception de ladite demande au siège social.

\_\_\_\_\_  
Nom du nouveau représentant (en caractères d'imprimerie) Code du nouveau représentant/conseiller

\_\_\_\_\_  
Signature du nouveau représentant Code du nouveau bureau de distributeur/courtier

**Avis de divulgation**

---

**AVIS CONCERNANT LA COLLECTE, L'UTILISATION ET LA DIVULGATION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire feront partie du dossier qu'*ivari* a ouvert et conserve à son siège social. Les renseignements dans votre dossier pourront être utilisés **aux fins de la prestation de services à l'égard de votre police, de la conduite d'enquêtes et de l'analyse de toute demande de règlement.**

**Votre numéro d'assurance sociale (NAS) est demandé et ne sera utilisé qu'à des fins d'identification par *ivari*. L'indication de votre NAS est FACULTATIVE et ne vise qu'à simplifier la prestation de services. Vous pouvez en tout temps retirer votre consentement à l'utilisation de votre NAS en contactant *ivari*.**

Vos renseignements pourraient être communiqués à votre conseiller en assurance indépendant et aux agences générales déléguées, distributeurs et intermédiaires de marché et à leurs employés auxquels votre conseiller est associé, aux fins décrites ci-dessus. Il est possible que vos renseignements bancaires soient divulgués aux institutions financières responsables du traitement de vos débits préautorisés. Le cas échéant, vos renseignements personnels pourraient également être communiqués à vos bénéficiaires relativement à une demande de règlement.

Vos renseignements personnels pourraient être, en toute sécurité, utilisés, consignés et consultés dans d'autres pays et être assujettis à leurs lois. Par exemple, les renseignements pourraient être divulgués en réponse à des demandes des gouvernements, des tribunaux ou des autorités chargés de l'application des lois de ces pays.

Nous avons élaboré des procédures pour protéger vos renseignements personnels. Toutefois, en cas d'accès, de divulgation ou d'utilisation non autorisés, vous pourriez faire face aux risques suivants : vol d'identité, détérioration de votre cote de crédit, perte financière, embarras ou atteinte à votre réputation. Si nous estimons que vous êtes exposé à un risque réel de préjudice grave, nous veillerons à ce que notre Bureau de la protection de la vie privée vous en informe et vous suggère des mesures pour vous en prémunir.

Sous réserve des exceptions prévues par les lois applicables, vous pouvez accéder à votre dossier et demander des rectifications à vos renseignements personnels en soumettant une demande écrite.

Pour faire une demande ou connaître les mesures que nous prenons pour protéger vos renseignements personnels, écrivez au : **Bureau de la protection de la vie privée, *ivari*, 500-5000, rue Yonge, Toronto (Ontario) M2N 7J8.**

Pour passer en revue notre politique sur la protection de la vie privée, visitez notre site **[ivari.ca](http://ivari.ca)**.



500-5000, rue Yonge, Toronto (Ontario) M2N 7J8 • Téléphone : 1-888-288-2588 • Télécopieur : 416-883-5846